



ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ

ΦΛΩΡΙΝΗΣ 11, Γραφείο 101, 1ος Όροφος, 1065 ΛΕΥΚΩΣΙΑ, Τ.Θ. 21446, 1508 ΛΕΥΚΩΣΙΑ – ΚΥΠΡΟΣ
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ: +357 22873300, ΦΑΞ: +357 22873013

E-mail: cybar@cytanet.com.cy – Website: cyprusbarassociation.org

E-mail: cybar2@cytanet.com.cy – Website: cyprusbarassociation.org

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ/ ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΧΡΟΝΟΥ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΜΕ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ (Κ.Δ.Π. 386/2017)

Στοιχεία Δικηγόρου:

Κος Κα

Όνοματεπώνυμο: _____

Αρ. Ταυτότητας: _____ Τηλέφωνο επικοινωνίας: _____

Email: _____

Λόγοι υποβολής της Αίτησης:

Παρακαλώ επιλέξτε και επεξηγήστε τους λόγους για τους οποίους υποβάλλετε την παρούσα αίτηση:

ν	Λόγοι Αίτησης:	Λεπτομέρειες/ Σχόλια:
<input type="checkbox"/>	Άδεια Μητρότητας/ Άδεια Πατρότητας	
<input type="checkbox"/>	Άδεια Ασθενείας	

<input type="checkbox"/> Ηλικία (συμπλήρωση 65 ^{ου} έτους ηλικίας και 25 χρόνια εξασκήσεως επαγγέλματος)	
<input type="checkbox"/> Άλλοι Λόγοι	

Ιατρικά Δικαιολογητικά/ Άλλα έγγραφα:

Η παρούσα αίτηση θα πρέπει να συνοδεύεται από ιατρικά δικαιολογητικά ή άλλα έγγραφα τα οποία διαβεβαιώνουν τους λόγους υποβολής της παρούσας αίτησης. Παρακαλώ καταγράψετε τα επισυναπτόμενα έγγραφα:

--

Βεβαίωση/ Υπογραφή:

Βεβαιώνω ότι όλες οι πληροφορίες που καταγράφονται στο παρόν έντυπο καθώς και στα επισυναπτόμενα έγγραφα/ δικαιολογητικά είναι αληθείς, ακριβείς και πλήρεις. Αντιλαμβάνομαι ότι παραβιάζω τους κανόνες δεοντολογίας του δικηγορικού επαγγέλματος με την παροχή λανθασμένων ή παραπλανητικών πληροφοριών. Επίσης, αντιλαμβάνομαι ότι είμαι υποχρεωμένος/η να παρέχω περαιτέρω πληροφορίες στην Ειδική Επιτροπή ΣΕΕ σε περίπτωση που μου ζητηθεί.

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή: _____

*Τα πιο πάνω στοιχεία θα χρησιμοποιούνται μόνο από την Ειδική Επιτροπή ΣΕΕ για σκοπούς Συνεχιζόμενης Επαγγελματικής Εκπαίδευσης.

Πληροφορίες:

Η αίτηση θα πρέπει να σταλεί ταχυδρομικώς στον Παγκύπριο Δικηγορικό Σύλλογο ή ηλεκτρονικά στο crt@cybar.org.cy ή να παραδοθεί δια χειρός στα γραφεία του Π.Δ.Σ.

Διεύθυνση Παγκύπριου Δικηγορικού Συλλόγου:

ΦΛΩΡΙΝΗΣ 11, Γρ. 101, 1ος Όρ., 1065 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Τηλέφωνο Επικοινωνίας: +357 22 87 33 00

Φαξ: +357 22 87 30 13

Ιστοσελίδα:

www.cyprusbarassociation.org

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ:			
Εγκρίνεται	<input type="checkbox"/>	Απορρίπτεται	<input type="checkbox"/>
Απαλλαγή	<input type="checkbox"/>	Παράταση Χρόνου	<input type="checkbox"/>
Για την περίοδο: _____			

Σφραγίδα Π.Δ.Σ.: