

ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ

ΛΟΓΩ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ

ΠΡΟΣ

Τον Πρόεδρο του Τριμελούς Συμβουλίου  
Διεύθυνσης του Πρωτοδικείου

ΑΙΤΗΣΗ

Της/Του Συμ/φου

Θεσ/νίκης

.....

.....

Οδός .....

Τηλ. ....

Θεσ/νίκη .....-.....-2006

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια ανα-  
πλήρωσης για τη σύνταξη και υπογραφή  
συμβολαιογραφικής πράξεως .....

.....

.....

.....

με συμβαλλόμεν..... τ..... συγγεν..... μου

.....

.....

σύμφωνα με τα άρθ. 3 & 7 του Ν.2830/2000

και να ορίσετε αναπληρωτ..... μου τ.....

.....

Συμβολαιογράφο Θεσσαλονίκης.

Αποδέχομαι την  
αναπλήρωση

Ο/Η Αιτ.....