

ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΝΟΝΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΑΝΑΠΛΗΡΩΣΗΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟΓΡΑΦΟΥ

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 κανονική

άδεια απουσίας για το χρονικό διάστημα

από ..... έως .....

σύμφωνα με το άρθ. 29 του Ν.2830/2000

και να ορίσετε αναπληρ..... μου τ.....

.....

.....

Συμβολαιογράφο Θεσσαλονίκης.

Αποδέχομαι την

αναπλήρωση

Ο/Η Αιτ.....