

## **ΑΙΤΗΣΗ**

Αρ. Μητρώου ΔΣΚ:  
Επώνυμο:  
Όνομα:  
Όνομα Πατέρα:  
Όνομα Μητέρας:  
Διεύθυνση:

**Προς  
το Δικηγορικό Σύλλογο Κοζάνης**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό υπηρεσιακών μεταβολών μου για να το χρησιμοποιήσω για την εγγραφή μου στον Τομέα Ασφάλισης Νομικών.

**Κοζάνη,  
Με τιμή**