**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΓΡΑΦΗ ΑΠΌ ΤΟΝ Λ.Ε.Δ.Ε.**

**ΕΠΩΝΥΜΟ**:……...………….……………….

**ΟΝΟΜΑ**:…………………………..………….

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ**:…..…………………....…....

**Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**: ………………..……..

**ΤΗΛ.**:………..……………………………….

**ΙΔΙΟΤΗΤΑ**:…………………………............ **ΣΥΛΛΟΓΟΣ**:………………………………….

**Α.Μ. ΛΕΔΕ**:…………………………............

**ΠΡΟΣ**

**ΤΟΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΣ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΕΠΑΡΧΙΩΝ (ΛΕΔΕ)**

**ΑΧΑΡΝΩΝ 29 – 10439 ΑΘΗΝΑ**

Παρακαλώ για την διαγραφή μου από τα μητρώα του Λ.Ε.Δ.Ε.

Αιτία διαγραφής: - οικειοθελής αποχώρηση ……………………………

- αλλαγή ιδιότητας ……………………………

- διαγραφή από το Σύλλογο ……………………………

- συνταξιοδότηση …………………………….

Ημερομηνία διαγραφής: ……………………………..

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: ……………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………......

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ: …………………..... Ο ΑΙΤΩΝ – ΔΗΛΩΝ

…………………………..

(υπογραφή)