****Παρελήφθη την …./…../….. και ώρα …. : …..

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟΝ ΚΑΤΑΛΟΓΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ (LEGAL AID) ΣΕ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΘΥΜΑΤΑ ΕΜΦΥΛΗΣ ΒΙΑΣ**ΟΝΟΜΑ:.....................................ΕΠΩΝΥΜΟ: ................................ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.........................ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....................ΟΔΟΣ :.......................................Τ.Κ.:..........................................ΤΗΛ.:.........................................EMAIL:....................................... | **Προς** **Δικηγορικό Σύλλογο Λάρισας** Είμαι Μέλος του Δικηγορικού Συλλόγου Λάρισας με αριθμό Μητρώου …………………………………….. Διά της παρούσης αιτούμαι όπως συμπεριληφθώ στους οικείους καταλόγους των δικηγόρων υπηρεσίας για την παροχή νομικών υπηρεσιών και νομικής βοήθειας (legal aid) στις γυναίκες θύματα έμφυλης βίας, αποδεχόμενους/η τους όρους του σχετικού πρωτοκόλλου συνεργασίας που υπέγραψε ο ΔΣΛ. Λάρισα .../ …./2025.... Αιτ.........(Υπογραφή-Σφραγίδα) |

