



## Ε.Σ 29

### ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΑ

*Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία*

Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>		Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία			
Επαγγελματική Διεύθυνση			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση			
Τηλέφωνο			

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

*Επιλέξτε ένα από τα κατωτέρω πεδία*

Φυσικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>		Νομικό Πρόσωπο <input type="checkbox"/>	
Όνομα κ' Επώνυμο / Επωνυμία			
Διεύθυνση			
Ηλεκτρονική Διεύθυνση			
Τηλέφωνο			

#### ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Αίτηση Εγγραφής	<input type="checkbox"/>	Ένστασης	<input type="checkbox"/>
Έκπτωσης	<input type="checkbox"/>	Ακυρότητας	<input type="checkbox"/>
Εγγεγραμμένο Σήμα	<input type="checkbox"/>		

#### ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ – ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ ΣΗΜΑ – ΕΝΣΤΑΣΗ – ΕΚΠΤΩΣΗ – ΑΚΥΡΟΤΗΤΑ

*Συμπληρώστε ένα από τα κατωτέρω πεδία*

Αριθμός Αίτησης Εγγραφής	
Αριθμός Εγγεγραμμένου Σήματος	
Αριθμός Ένστασης	
Αριθμός Αίτησης Έκπτωσης	
Αριθμός Ακυρότητας	

**ΑΙΤΗΜΑ**

Επισυνάπτουμε συμπληρωματικό/α έγγραφο/α σχετικά με την προαναφερθείσα διαδικασία.

**Επεξήγηση**

[Χρήση συμπληρωματικού φύλλου όπου χρειάζεται]

**ΑΤΕΛΩΣ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η υπογεγραμμένος/η \_\_\_\_\_  
ή αντιπρόσωπος ή ειδικός πληρεξούσιος ή δικηγόρος / εκπρόσωπος της δικηγορικής εταιρείας  
\_\_\_\_\_, μέλος του Παγκύπριου Δικηγορικού Συλλόγου με  
αριθμό μητρώου \_\_\_\_\_, δηλώνω υπεύθυνα και διαβεβαιώνω επίσημα ότι  
η εγγραφή μου στο μητρώο Δικηγόρων είναι σε ισχύ, ότι εκπροσωπώ νόμιμα τον αιτούντα για την  
κατάθεση της παρούσας αίτησης και ότι τα στοιχεία της δήλωσης αυτής είναι αληθή.

Ημερομηνία

Υπογραφή

/ /

\_\_\_\_\_