

ΑΙΤΗΣΗ-ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ ΣΤΟ Λ.Ε.Δ.Ε. (Δια του Δικηγορικού Συλλόγου)

ΕΠΩΝΥΜΟ	ΑΡΙΘ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΟΣ
ΟΝΟΜΑ	ΗΜΕΡΟΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ.....
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.....	ΤΗΛ.....
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΡΑΦΕΙΟΥ.....	ΤΗΛ.....
ΙΔΙΟΤΗΤΑ.....	ΣΥΛΛΟΓΟΣ.....
ΗΜΕΡ. ΟΡΚΩΜΟΣΙΑΣ.....	
ΗΜΕΡ. ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΣΤΟΝ Δ.Σ.	Α.Μ. Λ.Ε.Δ.Ε.

**ΠΡΟΣ
ΤΟΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΕΝΙΣΧΥΣΕΩΣ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΕΠΑΡΧΙΩΝ (Λ.Ε.Δ.Ε.)
ΑΧΑΡΝΩΝ 29-10439 ΑΘΗΝΑ**

Παρακαλώ για την εγγραφή μου στο Λ.Ε.Δ.Ε

Δηλώνω δε υπεύθυνα ότι τα προσωπικά στοιχεία που αναγράφω παραπάνω είναι αληθή και σε περίπτωση αλλαγής οποιουδήποτε στοιχείου θα ενημερώσω το Λ.Ε.Δ.Ε.

Επίσης δηλώνω ότι:

1/ Δέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τις διατάξεις του Καταστατικού του Λ.Ε.Δ.Ε., του Κανονισμού Λειτουργίας του και των αποφάσεων της Γενικής Συνέλευσης και του Διοικητικού Συμβουλίου του Λ.Ε.Δ.Ε. των οποίων έχω λάβει γνώση.

2/ Εξουσιοδοτώ τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου του Δικηγορικού μου Συλλόγου, για την εκπροσώπησή μου στα Συλλογικά Όργανα του Λ.Ε.Δ.Ε., καθώς και για την παρακράτηση και αποστολή των αναγκαίων χρηματικών ποσών που απαιτούνται για την εξόφληση των οικονομικών μου υποχρεώσεων ως μέλος του Λ.Ε.Δ.Ε. (δικαίωμα εγγραφής, μηνιαίες συνδρομές κ.λ.π.) ,που ορίζονται από τις διατάξεις του Καταστατικού του Λ.Ε.Δ.Ε.

Σε κάθε περίπτωση που δεν παρακρατηθούν και δεν καταβληθούν οι οικονομικές υποχρεώσεις μου από τον Σύλλογό μου, θα καταβάλλω εξ ιδίων τα οφειλόμενα ποσά συνδρομών στο ΛΕΔΕ

3/ Παιραιτούμαι από οποιοδήποτε δικαίωμά μου στην περιουσία του Λ.Ε.Δ.Ε., όπως επίσης και για επιστροφή των εισφορών που θα έχω καταβάλλει στο Λ.Ε.Δ.Ε. μέχρι την αποχώρησή μου ή αποβολή μου ή την απώλεια της ιδιότητας του μέλους, έστω και αν αυτό στηρίζεται στις διατάξεις του αδικαιολόγητου πλουτισμού και

4/ Θα γνωρίσω εγγράφως στο Λ.Ε.Δ.Ε. κάθε μεταβολή των στοιχείων που δηλώνω και η οποία θα συνεπάγεται την απώλεια της ιδιότητός μου ως μέλους του Λ.Ε.Δ.Ε.

Ημερομηνία.....
(Ο αιτών-δηλών / Η αιτούσα-δηλούσα)