**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΡΩΤΟΔΙΚΕΙΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (paverof@protodikio-her.gr)**

**Παρακαλώ όπως εκδώσετε Πιστοποιητικό**

**ΠΕΡΙ ΜΗ ΑΣΚΗΣΕΩΣ ΕΝΔΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ**

**Στοιχεία αιτούντος/αιτούσας:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜ/ΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** |  |

**Στοιχεία απόφασης:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ:** |  |
| **ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΦΑΣΗΣ:** |  |

**\*Να προσκομίζεται η απόφαση και τυχόν παραιτήσεις από ένδικα μέσα.**

**Ηράκλειο \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_**

**Ο αιτών/Η αιτούσα**