

**ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ**

Αρ. Πρωτ: .....

Ημερομ. Παραλαβής: .....

**Α Ι Τ Η Σ Η**

Επώνυμο: .....

Όνομα:.....

Όνομα πατέρα:.....

Ιδιότητα:.....

Φορέας Κατάρτισης:.....

Δ/ση κατοικίας:.....

Δ/ση εργασίας:.....

Τηλέφωνο/Fax:.....

Αρ. Κινητού:.....

Email: .....

Α.Φ.Μ. ....

Δ.Ο.Υ. : .....

Ημερομηνία : ..... /..... /20....

Προς το  
Κέντρο Διαμεσολάβησης Πειραιώς

Αιτούμαι τη συμμετοχή μου στην  
εκπαίδευση «**Κτηματολογικής  
Διαμεσολάβησης**» του Κέντρου σας κατά  
τις ημερομηνίες

**από ..... έως ..... 20.....**

Συνηγοβάλλω τα δικαιολογητικά που  
απαιτούνται για τη συμμετοχή μου στο  
πρόγραμμα.

Με τιμή,

..... Αιτ.....

**Συνημμένα:**

- 1) **α)** για εκπαιδευμένο διαμεσολαβητή/τρια :  
Αντίγραφο τίτλου εκπαιδευμένου  
διαμεσολαβητή/τριας ή βεβαίωση  
πιστοποιητικού ή βεβαίωση από τον Φορέα  
Εκπαίδευσης και **β)** για διαπιστευμένο/η  
διαμεσολαβητή/τρια : βεβαίωση  
διαπίστευσης του Υπουργείου Δικαιοσύνης
- 2) Αποδεικτικό συναλλαγής τραπεζής για την  
καταβολή των διδάκτρων.

*ΤΡΑΠΕΖΑ ΣΥΝΕΡΓΑΖΟΜΕΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ:  
EUROBANK ERGASIAS A.E  
για το ΚΕΝΤΡΟ ΔΙΑΜΕΣΟΛΑΒΗΣΗΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ  
Αρ. Λογαριασμού :**0026.0050.38.0200751561**  
IBAN : **GR7002600500000380200751561***