ΑΙΤΗΣΗ **ΜΗ ΘΕΣΗΣ ΣΕ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΣΥΜΠΑΡΑΣΤΑΣΗ**

ΤΟΥ/ΤΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑ: |  |
| ΟΝ/ΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ: |  |
| ΟΝ/ΝΥΜΟ ΜΗΤΕΡΑΣ: |  |
| ΚΑΤΟΙΚΟΣ: |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: |  |

**ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΡΩΤΟΔΙΚΕΙΟ ΚΟΖΑΝΗΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ**

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε πιστοποιητικό, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν έχω τεθεί σε κατάσταση δικαστικής συμπαράστασης, ούτε εκκρεμεί αίτηση εις βάρος μου για την παραπάνω κατάσταση.

 Ο/Η Αιτών/ούσα