

**ΤΣΕΛΙΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ**

**ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ (Α.Μ.Δ.Σ.Α. 27325)**

**Α.Φ.Μ. 104337280 Δ.Ο.Υ Α’ΑΘΗΝΩΝ**

**ΕΜΜ. ΜΠΕΝΑΚΗ 16- Τ.Κ 106 78 ΑΘΗΝΑ**

**ΤΗΛ./FAX: 210 – 3826622 ΚΙΝ. 6972877170**

**ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**

ΟΝΟΜΑ:........................................................................................................................

ΕΠΩΝΥΜΟ: …………………………………………………………………………..

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:……………………………………………………………………….

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :…………………………………………………….

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ.......................................................................................:

ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (και κινητό)................................................................................:

ΑΔΤ (+ημερομηνία έκδοσης):……………………………………………………….

ΑΦΜ/ΔΟΥ:…………………………………………………………………………….

ΑΜ/ΑΤΕ……………………………………………………………………………….

ΑΛΛΕΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ : ………………………………………………………......

………………………………………………………………………………………….

..........................................................................................................................................

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**

**…………/………………../………………**

Ο / Η ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ – ΟΥΣΑ