

ΠΡΩΤΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
(άρθρο 3)

Ο ΠΕΡΙ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΝΟΜΟΣ
(άρθρο 6Α(3))

ΔΗΛΩΣΗ/ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ

(Για σκοπούς έκδοσης ετήσιας άδειας άσκησης του επαγγέλματος)

Ο/Η υπογεγραμμένος/υπογεγραμμένη
δικηγόρος από τη, αρ. Δ.Τ., αρ. Κοιν.
Ασφαλίσεων, βεβαιώνω και δηλώνω τα ακόλουθα:

1. Είμαι εγγεγραμμένος/εγγεγραμμένη στο Μητρώο Δικηγόρων με αύξοντα αριθμό και εντεταγμένος/εντεταγμένη στη δύναμη του Δικηγορικού Συλλόγου
2. Δηλώνω ότι έχω ως κύριο επάγγελμά μου την άσκηση του δικηγορικού επαγγέλματος, ασκώ τούτο και προσφέρομαι έτοιμος/έτοιμη να ασκήσω τούτο, χωρίς να κωλύομαι από οποιοδήποτε λόγο στην άσκησή του.
3. Ο κύκλος των εργασιών μου εμπίπτει στον όρο «ασκείν την δικηγορίαν».
4. Διαμένω μόνιμα στην Κύπρο και αφιερώνω τις υπηρεσίες μου στην άσκηση του επαγγέλματός μου.
5. Το επάγγελμα του δικηγόρου το ασκώ (σημειώστε ανάλογα) –

(α) μόνος/μόνη μου και διατηρώ, για το σκοπό αυτό, δικηγορικό γραφείο
στη διεύθυνση:
και με ηλεκτρονική διεύθυνση:
τηλέφωνο..... φαξ:

ή

(β) συνεταιρικά στο συνεταιρισμό δικηγόρων
στη διεύθυνση:
και με ηλεκτρονική διεύθυνση:
τηλέφωνο:..... φαξ:.....

(γ) ως συνεργάτης/συνεργάτιδα του/της συναδέλφου
 και/ή συνεταιρισμού δικηγόρων
 στη διεύθυνση:
 με ηλεκτρονική διεύθυνση:

6. Δε συνδέομαι συνεταιρικά ούτε συνεργάζομαι με οποιοδήποτε πρόσωπο εταιρεία ή οργανισμό, κατά τρόπο που να διευκολύνεται η καταστρατήγηση των διατάξεων του περί Δικηγόρων Νόμου, σ' ό,τι αφορά την άσκηση της δικηγορίας.
7. Τακτοποίησα όλες τις οικονομικές εκκρεμότητές μου στο Ταμείο Συντάξεως Δικηγόρων και στον Τοπικό Δικηγορικό Σύλλογο, στον οποίο ανήκω.
8. Όλα τα πιο πάνω βεβαιώνω και λέγω ως αληθή και εν γνώσει των συνεπειών του προκαλείν την υφ'ετέρου υπογραφή ή εκτέλεση εγγράφου διά ψευδών παραστάσεων (άρθρο 341 του Ποινικού Κώδικα, Κεφ. 154, όπως εκάστοτε τροποποιείται).

Ημερομηνία: Υπογραφή:

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΚΗΓΟΡΙΚΟΥ ΣΥΛΛΟΓΟΥ

Βεβαιώνεται ότι τα όσα αναφέρονται στη δήλωση του/της συναδέλφου
 είναι αληθή.

Ημερομηνία:

(Υπογραφές) 1.

Πρόεδρος

(Σφραγίδα)

2.

Γραμματέας

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ
ΤΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Εγώ, ο/η συγκατατίθεμαι να ενημερώνομαι από τον Παγκύπριο Δικηγορικό Σύλλογο και τον οικείο Τοπικό Δικηγορικό Σύλλογο για οτιδήποτε σχετικό με το Δικηγορικό Επάγγελμα μέσω του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου και συμφωνώ όπως τα στοιχεία της δήλωσης/βεβαίωσης αυτής χρησιμοποιούνται επεξεργάζονται για τους πιο πάνω σκοπούς ή για οτιδήποτε άλλο θεωρήσει σωστό ο Παγκύπριος Δικηγορικός Σύλλογος ή ο οικείος Τοπικός Δικηγορικός Σύλλογος.

Σε περίπτωση άρνησης για παροχή της συγκατάθεσης ή αντίρρησης για επεξεργασία ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων μου δεν δύνασθε δυνάμει του πιο πάνω Νόμου να επεξεργαστείτε τα ευαίσθητα δεδομένα μου.

Συγκατατίθεμαι

Δεν συγκατατίθεμαι

Ημερομηνία:

Ο ΔΗΛΩΝ / Η ΔΗΛΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

.....

ΤΑΜΕΙΟ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Επώνυμο:	Όνομα:	
Ημερ. Γέννησης:	Τόπος Γέννησης:	
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:	
Διεύθυνση Διαμονής		
Οδός / Αριθμός: _____		
Ενορία / Χωριό: _____		
Επαρχία: _____	Ταχ. Κωδ.: _____	
Τηλ.: _____	Φάξ: _____ Email: _____	
Κινητό : _____		
Διεύθυνση Γραφείου		
Οδός / Αριθμός: _____		
Ενορία / Χωριό: _____		
Επαρχία: _____	Ταχ. Κωδ.: _____	
Τηλ.: _____	Φάξ: _____ Email: _____	
Αρ. Μητρώου:	Ημερ. Εγγρ. στο Μητρώο:	Ημερ. Εγγρ. στο Τ.Σ.Δ.:
Τοπικός Δικηγορικός Σύλλογος:		
Διορίσθηκα σε δημόσιο ή κυβερνητικό αξίωμα Από :		Μέχρι:
Από την ημερομηνία εγγραφής στο Ταμείο αποσύρθηκα από την άσκηση του επαγγέλματος :		
1. Από: _____ Μέχρι: _____ Λόγοι για τους οποίους αποσύρθηκα:		
2. Από: _____ Μέχρι: _____		

Λόγοι για τους οποίους αποσύρθηκα:

3. Από: Μέχρι:
Λόγοι για τους οποίους αποσύρθηκα:

Οικογενειακή Κατάσταση:

Έγγαμος/η: Διαζευγμένος/η:

Άγαμος/η: Χήρος/α:

Όνοματεπώνυμο Συζύγου: Ημερ. Γάμου:

Α.Δ.Τ. Συζύγου: Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων Συζύγου:

Στοιχεία Τέκνων

<u>Όνομα</u>	<u>Ημερ. Γεννήσεως</u>	<u>Φύλο</u>	<u>Α.Δ.Τ</u>
1. _____			
2. _____			
3. _____			
4. _____			
5. _____			

Εγώ ο/η.....με Α.Δ.Τ:υποβάλλω την πιο πάνω δήλωση και δηλώνω εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου ότι, τα στοιχεία που περιέχονται στο έντυπο αυτό είναι αληθή, ορθά, ακριβή και πλήρως ενημερωμένα, και αναλαμβάνω να ειδοποιώ αμέσως το Ταμείο Συντάξεως Δικηγόρων (Τ.Σ.Δ) για οποιαδήποτε αλλαγή σε σχέση με τις πληροφορίες που έχω δώσει και να του γνωστοποιώ οποιαδήποτε άλλη σχετική πληροφορία που ήθελε περιέλθει σε γνώση μου μετά την ημερομηνία υπογραφής της παρούσας δήλωσης. Επίσης εξουσιοδοτώ το Τ.Σ.Δ όπως κατέχει και επεξεργάζεται πληροφορίες που αφορούν προσωπικά μου στοιχεία τα οποία εμπεριέχονται στην εν λόγω δήλωση που συμπληρώθηκε δυνάμει των διατάξεων του Κανονισμού 14 των περί Δικηγόρων (Συντάξεις και Χορηγήματα) Κανονισμών του 1966-2011.

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία:...../...../.....