|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ**  **ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΤΕΕ ...……………………….**  **ΕΠΩΝΥΜΟ……………………………………….**  **ΟΝΟΜΑ ...………..…………………………….**  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ…………………………….**  **ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ………………………….**  **ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ….………………………………..**  **Δ/ΝΣΗ…………………………………………….**  **ΠΟΛΗ…………………………………………….**  **Τ.Κ. ..…………………………………………….**  **ΤΗΛΕΦΩΝΟ: Σταθερό……………………**  **Kινητό……………………….**  **E mail:……………………………………………**   |  | | --- | | **Ημερομηνία Γέννησης :** |   **ΘΕΜΑ : Διαγραφή από το Μητρώο Τακτικών Μελών του ΤΕΕ, για λόγους**  **……………………………………………………....**  **……………………………………………………….**  **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**:………………………..……**.** | **Προς το Τεχνικό Επιμελητήριο Ελλάδας**  **Τμήμα Μητρώου**  Υποβάλλω δήλωση **π α ύ σ η ς** άσκησης του επαγγέλματος  του Μηχανικού και παρακαλώ να με διαγράψετε από το  Μητρώο των Τακτικών Μελών του Τ.Ε.Ε.  Επισυνάπτεται σχετικό **έγγραφο της Δ/νσης Τεχνικών**  **Έργων της αρμόδιας Περιφέρειας**. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Ο/Η υπογράφ ……………………………… γνωρίζοντας τις  συνέπειες του Νόμου, δηλώνω υπεύθυνα ότι **π α ύ ω** να  ασκώ το επάγγελμα του Μηχανικού και ότι **δεν κατέχω**  καμία Δημόσια, Δημοτική, Κοινοτική, Ν.Π.Δ.Δ.  ή Ιδιωτική θέση Μηχανικού.  **Επιπλέον προσκομίζω στοιχεία που αποδεικνύουν**  **το λόγο της αιτούμενης διαγραφής.**  **…………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………….**  **…………………………………………………………………………….**    **Ο/Η ΑΙΤ…….** |