



Member of IALP



ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΩΝ  
ΛΟΓΟΠΑΘΟΛΟΓΩΝ  
ΛΟΓΟΘΕΡΑΠΕΥΤΩΝ  
ΕΛΛΑΔΟΣ(ΣΕΛΛΕ)

Κάνιγγος 10  
106 77, Αθήνα

Tel:+302103848362  
email:[info@selle.gr](mailto:info@selle.gr)  
web: [www.selle.gr](http://www.selle.gr)

Αθήνα, ..../..../.....  
Αρ.Πρ.: .....

Προς: ΣΕΛΛΕ

**Θέμα:** Αίτηση διαγραφής από το μητρώο μελών του Συλλόγου Επιστημόνων Λογοπαθολόγων-Λογοθεραπευτών Ελλάδος

Ο/Η κάτωθι υπογράφων/ουσα ..... του  
....., με αριθμό μητρώου ΣΕΛΛΕ ....., δια της  
παρούσας αιτούμαι να διαγραφώ από το μητρώο μελών του Συλλόγου Επιστημόνων  
Λογοπαθολόγων-Λογοθεραπευτών Ελλάδος για τους παρακάτω λόγους:

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

Επίσης, ζητώ να ενημερωθώ για τις οικονομικές εκκρεμότητές μου προς τον ΣΕΛΛΕ,  
δηλώνω ότι είμαι ενήμερος/η και ότι οι έως τώρα οικονομικές εκκρεμότητές μου θα  
υπολογιστούν σε περίπτωση μελλοντικής επανεγγραφής μου στον Σύλλογο.

...../...../.....

Ο/Η Δηλών/ούσα

.....

(υπογραφή)