**ΑΙΤΗΣΗ**

 **ΠΡΟΣ:** (1)

Επώνυμο: ………………….. Επισυνάπτω πλήρες πιστοποιητικό

Όνομα:…………………….… στρατολογικής κατάστασης καθώς και

Φ/Α ταυτότητας και

Όνομα πατέρα:……………...

παρακαλώ να μου χορηγήσετε

Όνομα μητέρας:…………….. Βεβαίωση Ζώνης Πρόσω ή

Έτος γέννησης:…………….. Επιχειρήσεων για την Πολεμική

Δήμος-Κοινότητα εγγραφής σε Περίοδο………………………………

Μητρώα Αρρένων:…….. ………………………………………..

Στρατιωτικός Αριθμός (ΣΑ): ………………………………………..

Δνση κατοικίας:……………….

Ταχ. Κωδ.-Πόλη:………………

Τηλέφωνο:…………………….

Δνση Αποστολής Βεβαίωσης:

…………………………………

…………………………………

…………………………………

Αθήνα,…………………………………

-Ο-

 ΑΙΤΩΝ

(1) Η αίτηση κατατίθεται στο Στρατολογικό Γραφείο ή αποστέλλεται από τον ενδιαφερόμενο απευθείας στον κλάδο των Ενόπλων Δυνάμεων που υπηρέτησε ως εξής:

 -**ΓΕΣ/ΔΙΣ**, Θαλού και Πιττακού 10, ΤΚ 10558, Αθήνα, για όσους υπηρέτησαν στο Στρατό Ξηράς.

 -**ΓΕΝ/Β4-3**, Μεσογείων 227-231, ΤΚ 15454, Χολαργός, για όσους υπηρέτησαν στο Πολεμικό Ναυτικό.

 -**ΓΕΑ/Β2**,Μεσογείων 227-231, ΤΚ 15454 Χολαργός, για όσους υπηρέτησαν στην Πολεμική Αεροπορία ως οπλίτες.

 -**ΓΕΑ/Β4/4**, Μεσογείων 227-231,ΤΚ 15454 Χολαργός, για όσους υπηρέτησαν στην Πολεμική Αεροπορία ως αξιωματικοί.