



ΕΝΤΥΠΟ 2/Β



ΕΝΩΣΗ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ
ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ ΝΑΥΤΙΚΟΥ

Ι. Παπαρρηγοπούλου & Π.Π. Γερμανού
Πλατεία Κλαυθμώνος 106 51
Τηλ. 210-3310430, 210-3310431
FAX. 210-3310429

www.wcean.gr

ΔΗΛΩΣΗ

(Συμπληρώνεται ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ από τους Μερισματούχους αρχηγούς
Οικογενειών αποβιωσάντων Αξιωματικών και Ανθυπασπιστών, μελών της ΕΑΑΝ).
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΟΥ

ΑΡ.ΔΕΛΤ.ΤΑΥΤ.ΕΑΑΝ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	
ΒΑΘΜΟΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ	
ΚΛΑΔΟΣ	ΠΝ <input type="checkbox"/> ΛΣ - ΕΛΛ.ΑΚΤ. <input type="checkbox"/>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ(όπως στο ΑΔΤ)

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΑΠΟΣΤΡΑΤΟ	ΧΗΡΑ <input type="checkbox"/> ΧΗΡΟΣ <input type="checkbox"/> ΤΕΚΝΟ <input type="checkbox"/>
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΦΥΛΛΟ	ΑΝΔΡΑΣ <input type="checkbox"/> ΓΥΝΑΙΚΑ <input type="checkbox"/>
ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	
Α.Μ.ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ (ΜΤΝ)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡ.ΕΛΕΓΚ.ΣΥΝ.ΑΠΟΝ.ΣΥΝΤΑΞΗΣ	
Α.Μ.ΣΥΝΤΑΞΗΣ(ΓΛΚ)	

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ-ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδ. Αρ.)		
ΠΟΛΗ	ΤΚ	ΝΟΜΟΣ
ΤΗΛ. ΣΤΑΘ.	ΚΙΝΗΤΟ	e-mail
Α.Δ.Τ.	ΑΤ ΕΚΔΟΣΗΣ	ΟΜ. ΑΙΜΑΤΟΣ

ΠΑΙΔΙΑ (Όνομα και έτος Γεννήσεως πλην των εγγάμων)

1 / 3..... /

2 / 4..... /

ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΑ ΜΕΛΗ (στοιχεία και σχέση συγγένειας)

1 / 3..... /

2 / 4..... /

Αθήνα,201...

Υπογραφή

ΟΔΗΓΙΑ : Η παρούσα δήλωση συμπληρώνεται από τους αιτούντες, προκειμένου να εκδοθεί Ταυτότητα ΕΑΑΝ για τα ορφανικά μέλη και να ενημερωθούν τα Μητρώα της.