

ΠΡΟΣ**Ένωση Αποστράτων Αξιωματικών Ναυτικού (ΕΑΑΝ)****Ι. Παπαρρηγοπούλου & Π.Π. Γερμανού, Πλατεία Κλαυθμώνος****Τ.Κ. 105 61, ΑΘΗΝΑ ΑΤΤΙΚΗ****ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΜΕΛΩΝ ΕΑΑΝ**

1		ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
1α	Επώνυμο				
1β	Όνομα				
1γ	Πατρώνυμο				
1δ	Βαθμός Αποστρατείας				
1ε	Αριθμός Ταυτότητας ΕΑΑΝ				
1στ	Αριθμός / Ημερομηνία Αστ. Ταυτότητας				
1ζ	Ημερομηνία Γεννήσεως				
1η	Οικογένεια Αποβιώσαντος Αποστράτου	Σύζυγος	<input type="checkbox"/>	Τέκνο	<input type="checkbox"/>
2		ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ			
2α	Μάχιμος	<input type="checkbox"/>	Συμπληρώστε ανάλογα με (X)		
2β	Μηχανικός (ΣΝΔ)	<input type="checkbox"/>			
2γ	Οικονομικού (Ο)	<input type="checkbox"/>			
2δ	Υγειονομικού (ΥΙ)	<input type="checkbox"/>			
2ε	Ειδικοτήτων (Ε) & Ανθυπασπιστών ΠΝ	<input type="checkbox"/>			
2στ	Λιμενικού Σώματος / Ελ. Ακτοφυλακής	<input type="checkbox"/>			
3		ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΟΥ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
3α	Οδός				
3β	Αριθμός				
3γ	Πόλη ή Χωριό				
3δ	Τ.Κ.				
3ε	Νομός				
4		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
4α	Αριθμός σταθερού τηλεφώνου				
4β	Αριθμός Κινητού τηλεφώνου				
4γ	Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο / E-mail				
5	Επιθυμώ να μου αποστέλλεται το περιοδικό της ΕΑΑΝ «Θαλασσινοί Απόηχοι» ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> Με e-mail <input type="checkbox"/> Συμπληρώστε ανάλογα με (X)				
6	ΕΠΙΘΥΜΙΑ ΑΣΚΗΣΗΣ ΕΚΛΟΓΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ Συμπληρώστε ανάλογα με (X)				
6α	Αποκλειστικά με Επιστολική ψήφο .	<input type="checkbox"/>			
6β	Με Ηλεκτρονική ψήφο. Εφόσον θα έχει τεθεί σε ισχύ η ΚΥΑ, περί Ηλεκτρονικής ψήφου.	<input type="checkbox"/>			
6γ	Με Επιστολική ψήφο. Σε περίπτωση μη θέσεως σε ισχύ της ΚΥΑ, περί Ηλεκτρονικής ψήφου.	<input type="checkbox"/>			
7	Όσοι/ες, δεν δηλώσουν τον επιθυμητό τρόπο άσκησης τους εκλογικού τους δικαιώματος, οπότε και δεν θα τους αποσταλεί το απαιτούμενο εκλογικό υλικό της επιστολικής ψήφου ή οι οδηγίες για την ηλεκτρονική ψήφο, θα μπορούν να ψηφίσουν, μόνο με αυτοπρόσωπη παρουσία τους στα οριζόμενα Εκλογικά Τμήματα.				