



ΕΝΤΥΠΟ 2/α

ΕΝΩΣΗ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ ΝΑΥΤΙΚΟΥ

Ι. Παπαρρηγοπούλου & Π.Π. Γερμανού
Πλατεία Κλαυθμόνος 106 51
Τηλ. 210-3310430, 210-3310431
FAX. 210-3310429
www.eaan.gr

ΑΙΤΗΣΗ Χ/ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΟΥ Ε.Α. – ΟΡΦΑΝΙΚΟΥ ΜΕΛΟΥΣ

Όνομα :
Επώνυμο :
Όνομα Πατρός ή Συζύγου :
Βαθμός :
Διεύθυνση Κατοικίας :
Τηλέφωνο :
Κινητό Τηλέφωνο :

Σας παρακαλώ να με εγγράψετε στην Ένωση Αποστράτων Αξιωματικών Ναυτικού, δεχόμενος/η να γίνω Προαιρετικό Τακτικό Μέλος της ΕΑΑΝ.
Επίσης αποδέχομαι την κράτηση της συνδρομής μου από το MTN.

Αθήνα, 201...

Μετά τιμής
Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

- Ο -
ΧΕΙΡΙΣΤΗΣ

- Ο -
ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ

- Ο -
ΠΡΟΕΔΡΟΣ

Ανθυπασπιστής (ΔΙΑΧ)
Β.ΑΛΛΑΝΤΑΛΑ

Αντιπλοίαρχος (Ε)
Γρ.ΓΕΩΡΓΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΠΝ ε.α

Αντιναύαρχος
Θ.ΓΕΡΟΥΚΗΣ ΠΝ ε.α

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

Δικαιολογητικά : α) Απόσπασμα μητρώου ή αντίγραφο φύλλου μητρώου Αξιωματικού
β) Συνταξιοδοτική πράξη ή ενημερωτικό σημείωμα συντάξεως γ) Αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας
δ) Δύο (2) έγχρωμες φωτογραφίες διαστάσεων (2.5 χ 3) ε) Απονομή Μερίσματος

ΕΓΚΡΙΣΗ ΔΣ/ΕΑΑΝ :



ΕΝΤΥΠΟ 2/β

ΕΝΩΣΗ ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ ΛΕΙΩΜΑΤΙΚΩΝ ΝΑΥΤΙΚΟΥ

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

www.eaan.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

ΛΣ - ΕΛΛ.ΑΚΤ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΘΑΝΑΤΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ (όπως στο ΑΔΤ)

ΣΧΕΣΗ ΜΕ ΤΟΝ ΑΠΟΣΤΡΑΤΟ

ΧΗΡΑ

ΧΗΡΟΣ

ΤΕΚΝΟ

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΦΥΛΛΟ

ΑΝΔΡΑΣ

ΓΥΝΑΙΚΑ

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.