

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ**
**ΑΠΟΣΤΡΑΤΩΝ ΕΝΟΠΛΩΝ ΔΥΝΑΜΕΩΝ ΚΑΙ ΣΩΜΑΤΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ**
**ΠΕΔΙΟ Ι**

ΟΝΟΜΑ:.....	Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΟΔΟΣ):.....
ΕΠΩΝΥΜΟ:.....	ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΑΡ.):.....
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....	ΔΗΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:.....	ΝΟΜΟΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....
ΑΡΙΘ. ΑΣΤΥΝ. ΤΑΥΤ.:.....	Τ.Κ.:.....
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....	ΤΗΛ.1:.....
ΑΤ ΕΚΔΟΣΗΣ:.....	ΤΗΛ.2:.....
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:.....	FAX: .....
Α.Φ.Μ.:.....	ΚΙΝ. ΤΗΛ.:.....
ΔΟΥ: .....	EMAIL:.....

**ΠΕΔΙΟ ΙΙ**

ΣΩΜΑ :.....	ΗΜ/ΝΙΑ ΚΑΤΑΤΑΞΗΣ:.....
ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΙΚΟΣ :.....	ΗΜ/ΝΙΑ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ:.....

Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου :.....

Αριθμός Συνταξιοδοτικής Πράξης :.....

ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΡΑΤΕΙΑΣ : .....

(αναγράψατε εάν αποστρατευτήκατε κατόπιν δικούς σας αιτήματος ή με πρωτοβουλία της υπηρεσίας ή λόγω ανικανότητας - για λόγους υγείας).