

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο : _____

Όνομα : _____

Όνομα πατέρα : _____

Όνομα μητέρας : _____

Μητρικά αρρένων : _____

Νομός : _____

Έτος γέννησης : _____

Γραμμ. γνώσεις : _____

Επάγγελμα : _____

Χώρα διαμονής : _____

Δήμος : _____

Οδός - Αριθμός : _____

Ταχ. Κωδικός : _____

Τηλέφωνο : _____

Στρατ. αριθμός : _____

ΠΡΟΣ
Στρατολογικό Γραφείο

1. Απαλλαγή από στράτευση
2. Αναβολή κατάταξης ως μόνιμος κάτοικος εξωτερικού
3. Διακοπή αναβολής
4. Έκδοση πιστοποιητικού ως μόνιμος κάτοικος εξωτερικού.
5. Άλλο:

Κοπεγχάγη, / / 201

Υπογραφή αιτούντος:

(συμπληρώνεται από το Προξενικό Γραφείο)



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΠΡΕΣΒΕΙΑ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ στην ΚΟΠΕΓΧΑΓΗ
Προξενικό Γραφείο

Αριθμ.:

Επικυρώνεται το γνήσιο της υπογραφής
του

Κοπεγχάγη,