

ΠΡΟΣ: ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
.....	ΗΜΕΡ. ΕΙΣΟΔΟΥ :
ΑΙΤΗΣΗ	ΑΡ. ΠΡΩΤ. :
	ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ : Δελτίο Απογραφής
	ΤΜΗΜΑ :

Επώνυμο :	Ημερομηνία Γεννήσεως:
Όνομα :	
Όνομα Πατέρα :	ΣΑ: / /
Όνομα Μητέρας :	(Στρατιωτικός Αριθμός)

ΓΡΑΜΜΕΝΟΣ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΑΡΡΕΝΩΝ		
Δήμος:	Δημοτικό Διαμέρισμα:	Νομός:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
Πόλη / Δ.Δ.:	Οδός:	Αριθμός:	ΤΚ:
Τηλέφωνο :	Αστυνομική Αρχή του τόπου διαμονής:		
Email:			
Εφόσον επιθυμείτε να επικοινωνούμε με email σημειώστε Χ στο τετράγωνο <input type="checkbox"/>			

Τα παρακάτω στοιχεία συμπληρώνονται μόνο από όσους αιτούνται διακοπή αναβολής ή κατάταξη ως πρότακτοι

Γραμματικές Γνώσεις – Τεχνικές Γνώσεις:	Επάγγελμα:	Επάγγελμα Γονέα:
Ξένες Γλώσσες:	Ειδικές Γνώσεις (δίπλωμα οδήγησης)	
Θέλω να καταταγώ στις Ειδικές Δυνάμεις	Θέλω να καταταγώ στους Πεζοναύτες	Ανάστημα
Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>	

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ (ΣΗΜΕΙΩΝΕΤΑΙ ΜΕ Χ ΣΤΟ ΚΕΝΟ ΤΕΤΡΑΓΩΝΟ)

- Αναβολή Κατάταξης ως
- Μεταφορά στους υπόχρεους μηνες μειωμένης θητείας ως
- Υποχρεούται σε εκπλήρωση μηνες πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας.
- Παραπομπή στην Επιτροπή Απαλλαγών
- Μετατόπιση κατάταξης
- Απαλλαγή από τη στράτευση ως
- Εξαγορά
- Διακοπή Αναβολής (Υπόχρεος με/ΕΣΣΟ)
- Ένταξη στην/ΕΣΣΟ. Έχω λάβει γνώση των υποχρεώσεών μου και ιδιαίτερα των διατάξεων του άρθρου 51 Ν.3421/2005, για τυχόν μη κατάταξή μου με την ΕΣΣΟ στην οποία επιθυμώ να ενταχθώ.
- Έκδοση Πιστοποιητικού Στρατολογικής Κατάστασης
- 10. Εκπρόθεσμη Κατάθεση Δελτίου Απογραφής**
- Εφόσον επιθυμείτε την αυτεπάγγελτη αναζήτηση από την υπηρεσία μας δικαιολογητικών, σύμφωνα με το άρθρο 6 Ν.3242/2004 επιλέξτε το ανάλογο τετράγωνο:

Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης	Εγγραφής στα Μ.Α.
Πιστοποιητικό Οικογενειακής κατάστασης	Γέννησης
Αντίγραφο ή απόσπασμα ληξιαρχικής πράξης γέννησης	Γάμου

.....
(Τόπος, Ημερομηνία Υποβολής Αίτησης)
Υπογραφή

Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

	ΕΚΔΟΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΣΑ:...../...../..... Εκδόθηκε ΠΣΚ με αριθμό:..... ΑΡ. ΤΑΥΤ.
	ΑΡΧΕΙΟ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟ – ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ
- Ο - ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ	- Ο - ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΕΠΙΤΕΛΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ - ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΩΝ ΝΟΜΙΚΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΩΝ



Σ.Υ.: _____

Σ.Α.: ____/____/____

ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ

Επώνυμο :	<input type="text"/>	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΤΡΑΤΕΥΣΙΜΟΥ
Κύριο Όνομα :	<input type="text"/>	
Όνομα Πατέρα :	<input type="text"/>	
Όνομα Μητέρας :	<input type="text"/>	
Ημερομηνία Γέννησης :	<input type="text"/>	

Νομός :	<input type="text"/>	ΜΗΤΡΩΟ ΑΡΡΕΣΩΝ
Δήμος / Κοινότητα :	<input type="text"/>	
Δημ - Κοιν Διαμέρισμα :	<input type="text"/>	

Νομός :	<input type="text"/>	ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΑΜΟΝΗ	
Δήμος / Κοινότητα :	<input type="text"/>		
Δημ / Κοιν Διαμέρισμα :	<input type="text"/>		
Οδός Αριθμός :	<input type="text"/>		
Ταχ. Κωδ. Περιοχή :	<input type="text"/>		
Τηλέφωνα :	<input type="text"/>		Κιν: <input type="text"/>
Αστυνομικό Τμήμα :	<input type="text"/>		Email: <input type="text"/>

Γραμματικές Γνώσεις :	<input type="text"/>	ΛΟΙΠΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
Ειδικές Γνώσεις Ικανότητες :	<input type="text"/>		
Ξένες Γλώσσες Βαθμός γνώσης :	<input type="text"/>		
Θρήσκευμα :	<input type="text"/>		
Επάγγελμα :	<input type="text"/>		Μήνες άσκησης : <input type="text"/>
Επάγγελμα γονέα :	<input type="text"/>		

Ομάδα αίματος :	<input type="text"/>	Βάρος :	<input type="text"/>	ΣΩΜΑΤΟ- ΜΕΤΡΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
Ανάστημα :	<input type="text"/>	Νο. Παπουτσιού :	<input type="text"/>	
Πάσχω Από :	<input type="text"/>			

Λόγοι μειωμένης θητείας :	Τρίμηνη (3) : <input type="checkbox"/>	Εξάμηνη (6) : <input type="checkbox"/>	Εννεάμηνη (9) : <input type="checkbox"/>	ΘΗΤΕΙΑ
Επιθυμώ κατάταξη σε :	Στρατό Ξηράς : <input type="checkbox"/>	Πολεμικό Ναυτικό : <input type="checkbox"/>	Πολεμική Αεροπορία : <input type="checkbox"/>	

Ο Διευθυντής

Ο Τμηματάρχης

Δηλώνω ότι τα ανωτέρω είναι ακριβή. Εάν κάποιος από τα δηλωθέντα μεταβληθεί υποχρεούμαι να ενημερώσω τη Στρατολογική μου Υπηρεσία.
Ημερομηνία Ο Δηλών