

Αριθμ.Πρωτ:

Ημνία:



ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΒΑΘΜΟΣ :

ΑΣΜ :

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

Τηλέφωνο :

e-mail :

ΠΡΟΣ:

**Σύνδεσμο Εφέδρων Αξκών Νομού
Δωδεκανήσου**

Παρακαλώ όπως μου χορηγηθεί βεβαίωση
ιδιότητας μέλους του Συνδέσμου Εφέδρων
Αξιωματικών Ν. Δωδεκανήσου και ότι έχω
τακτοποιήσει τις οικονομικές υποχρεώσεις μου
προς τον Σύνδεσμο για το τρέχον έτος.
Η Βεβαίωση θα χρησιμοποιηθεί για
κάθε **Νόμιμη Χρήση** .

Ρόδος,

ΕΚΔΟΘΗΚΕ ΒΕΒΑΙΩΣΗ

ΜΕ ΑΡ.ΠΡΩΤ:

ΗΜΝΙΑ:

Ο ΕΚΔΟΣΑΣ

Γεωργαλλής Γεώργιος
Υπολοχαγός (ΤΘ)
Γ.Γραμμ. ΣΕΑΝ Δωδεκανήσου

Μετά τιμής

-Ο-

Αιτών

(Ονοματεπώνυμο – Υπογραφή)