

Αριθ. Πρωτ :
Ημερ. Παρ. :

ΑΙΤΗΣΗ ΣΤΕΛΕΧΟΥΣ Λ.Σ-ΕΛ.ΑΚΤ

ΕΠΩΝΥΜΟ :
ΟΝΟΜΑ :
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ :
ΒΑΘΜΟΣ :
Α.Μ. :
ΥΠΗΡΕΣΙΑ :
ΤΗΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ :
ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ :
ΑΡΙΘ. ΒΙΒΛΙΑΡΙΟΥ :
Α.Μ.Κ.Α :

ΠΡΟΣ : ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ &
ΝΗΣΙΩΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΛΙΜΕΝΙΚΟΥ ΣΩΜΑΤΟΣ-
ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΚΤΟΦΥΛΑΚΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ/ 3ο ΤΜΗΜΑ
ΑΚΤΗ ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗ (ΠΥΛΗ Ε1-Ε2)
185 10, ΠΕΙΡΑΙΑΣ

ΘΕΜΑ: Υποβολή Δικαιολογητικών για:
(σημειώστε Χ στο αντίστοιχο κουτάκι)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Αρχική έκδοση ΒΥΠ τέκνου

Αρχική έκδοση ΒΥΠ συζύγου

Αρχική έκδοση ΒΥΠ.....

Αντικατάσταση του υπ' αρ. ΒΥΠ.....

Βεβαίωση Διαγραφής του υπ' αρ. ΒΥΠ.....

(άλλο)

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ:

(ΔΙΑΓΡΑΨΤΕ ΟΣΑ ΔΕΝ ΥΦΙΣΤΑΝΤΑΙ)

- | | | |
|-----|--|-------|
| 1. | Υπεύθυνη Δήλωση Ν.1599/1986 | (φ.) |
| 2. | Ληξιαρχική Πράξη Γέννησης | (φ.) |
| 3. | Ληξιαρχική Πράξη Γάμου | (φ.) |
| 4. | Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης | (φ.) |
| 5. | Βεβαίωση απόδοσης ΑΜΚΑ | (φ.) |
| 6. | Αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού φόρου εισοδήματος | (φ.) |
| 7. | Βεβαίωση Διαγραφής από άλλο ασφαλιστικό φορέα | (φ.) |
| 8. | Πιστοποιητικό Σπουδών | (φ.) |
| 9. | Αντίγραφο ΑΔΤ ή Διαβατηρίου σε ισχύ (αφορά αλλοδαπούς) | (φ.) |
| 10. | Μία (01) φωτογραφία πρόσφατης έκδοσης 3Χ3
(όχι για τέκνα κάτω των 4 χρόνων) | (φ.) |
| 11. | Το υπ' αριθ. _____ ΒΥΠ | (φ.) |
| 12. | | (φ.) |
| 13. | | (φ.) |
| 14. | | (φ.) |
| 15. | | (φ.) |

_____ ,
(Τόπος)

_____/_____/_____
(Ημερομηνία)

Ο/Η Αιτ.....

(υπογραφή)