# ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΟΟΑ

**ΠΡΟΣ:** ΑΟΟΑ/ΔΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

Ο/Η υπογεγραμμένος/η (Βαθμός) .................................... (ΑΜ) ..................... (Ονοματεπώνυμο) ..................................................................................................... (Όνομα Πατρός) ......................................

δηλώνω δια της παρούσης

ότι **παραιτούμαι** του δικαιώματος στεγαστικής εξυπηρέτησης από τον ΑΟΟΑ, και ζητώ την διαγραφή μου από την επετηρίδα και την επιστροφή των μέχρι σήμερα ειδικών εισφορών που καταβλήθηκαν.

Δηλώνω επίσης ότι:

Ανήκω στην ............ Κατηγορία (Α' ή Β')

Υπηρετώ στην (εφ' όσον είναι εν ενεργεία)

Μισθοδοτούμαι από ................................

Αρ. Μητρώου συντάξεως (εφ' όσον είναι απόστρατος)

Αρ. Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ) ............................................

Διεύθυνση Κατοικίας

Οδός *:* .......... ......... .................. ...... Αριθμός : .........

Πόλη:........................................... ΤΚ: ................

Τηλέφωνο (σταθερό - κινητό): .............................. e-mail:.............................................................

# ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ

**Για το γνήσιο της υπογραφής**

(Τόπος - Ημερομηνία)

-0/Η -

ΔΗΛ.....

**Παρατηρήσεις**

**Όταν η θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής γίνεται από ΚΕΠ η Υπεύθυνη Δήλωση αποστέλλεται ταχυδρομικώς. Όταν η θεώρηση για το γνήσιο της υπογραφής γίνεται μέσω gov.gr αποστέλλεται στο mail:** **info@aooa.gr**