

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ  
ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ  
ΓΙΑ ΜΟΝΙΜΟΥΣ ΚΑΤΟΙΚΟΥΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ

APPLICATION FOR CERTIFICATE OF  
EXEMPTION FROM MILITARY SERVICE  
FOR PERMANENT RESIDENTS ABROAD

Γενικό Διευθυντή  
Υπουργείου Άμυνας  
Λευκωσία – Κύπρος

Director General  
Ministry of Defense  
Nicosia – Cyprus

Όνομα και επώνυμο (Με κεφαλαία γράμματα)  
**First and Last Name** (Capital Letters).....

Διεύθυνση  
**Current Address** .....

Τόπος Γεννήσεως  
**Place of Birth** .....

Ημερομηνία Γεννήσεως  
**Date of Birth** .....

Πότε αναχωρήσατε από την Κύπρο για πρώτη φορά;  
**When did you leave Cyprus for the first time?** .....

Από της αναχώρησής σας από την Κύπρο, έχετε επισκεφθεί την Κύπρο; Εάν ναι, πότε και για ποια περίοδο. **Have you visited Cyprus since your initial departure? If yes, when and for how long?**  
.....

Ποια η εργασία σας κατά τα τελευταία πέντε χρόνια;  
**Employment history for the past five (5) years** .....

Αριθμός διαβατηρίου που έχετε τώρα  
**Number of current passport** .....

Όνομα Πατέρα  
**Father's Name** .....

Ημερομ. Γεννήσεως Πατέρα ..... Τόπος Γεν. ....  
**Father's date of birth** ..... **Father's Place of birth** .....

Πατρικό Όνομα Μητέρας .....  
**Mother's first and maiden Name** .....

Χώρα στην οποία οι γονείς σας είναι μόνιμα εγκατεστημένοι .....  
**Parent's permanent residence** .....

Πατέρας / **Father** ..... Από πότε/ **Since When**.....  
Μητέρα / **Mother** ..... Από πότε/ **Since When** .....

Έγγαμος / Άγαμος / Διαζευγμένος  
**Marital Status: Married / Single / Divorced** .....

Αριθμός Τέκνων  
**Number of Children** .....

Ημερομηνία Υπογραφή  
**Date** ..... **Signature** .....