

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ  
ΚΑΤΟΧΟΥ ΑΓΩΝΙΣΤΙΚΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΕΟΜ  
ΕΤΟΣ .....**

**Στοιχεία αιτούντα (κεφαλαία)**

Αριθμός Μητρώου	
Επώνυμο:	
Όνομα:	
Πατρώνυμο:	

**Διεύθυνση κατοικίας (κεφαλαία)**

Οδός - αριθμός:	
Δήμος:	
Επαρχία:	
Ταχυκωδικός (ΤΚ):	
Τηλέφωνα:	

**ΝΕΟ ΣΩΜΑΤΕΙΟ**

Πλήρης επωνυμία Σωματείου (Συμπληρώνεται από τον αιτούντα)	Σφραγίδα και υπογραφή Σωματείου (Συμπληρώνεται από το Σωματείο)
..... ..... .....	

**Στοιχεία που συμπληρώνονται από την ΕΟΜ**

Κωδικός ΑΔ	
ιστ. εγγρ.	
Κατηγ. μετεγγρ.	
Ελεγχος ΣΜΑΔ	

**Η παρούσα αίτηση πρέπει υποχρεωτικά να συνοδεύεται από απόφαση του ΔΣ του σωματείου προέλευσης**

Παρακαλώ την ΕΟΜ να εγκρίνει την  
παραπάνω αποδέσμευσή μου  
Ο/Η αιτών/ούσα  
(υπογραφή)