(ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΙΣΙΑΣ)

**ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η ……………..………………………….…. του …………………..και της …………………….., αστυνομικός, κάτοικος………….…………….., με ΑΓΜΣ …………….., υπηρέτει με τον βαθμό ………………………….. στο Αστυνομικό Τμήμα/Τμήμα Ασφαλείας ……………………. με έδρα τ ………………………. από την …………………………. έως και σήμερα.

…………….., …/…/2020

Ο

(ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ)

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΣΦΡΑΓΙΔΑ)