

Αθήνα, / / 202

Αρ. πρωτ.:

ΑΙΤΗΣΗ :

e-ΕΦΚΑ – ΕΤΕΑΕΠ

Στοιχεία Αιτούντος:

ΕΠΩΝΥΜΟ :

Δ' Διεύθυνση Συντάξεων

ΟΝΟΜΑ :

Τμήμα Μεταβολών

Στοιχεία Θανόντα

Διεύθυνση: Φιλελλήνων 13-15

Ασφαλισμένου/Συνταξιούχου:

Αθήνα (Σύνταγμα) Τ.Κ. 10557

ΕΠΩΝΥΜΟ :

.....

ΟΝΟΜΑ :

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε πιστοποιητικό

ΟΝ ΠΑΤΡΟΣ :

διακοπής του αποθανόντα

ΑΜΚΑ :

.....

ΑΔΤ :

την οποία θα χρησιμοποιήσω μαζί με άλλα

ΑΦΜ :

δικαιολογητικά για να μου χορηγηθούν τα έξοδα

ΑΡΙΘ. ΜΗΤΡΩΟΥ :

κηδείας.

Στοιχεία Επικοινωνίας Αιτούντος:

Επισυνάπτω: Ληξιαρχική πράξη θανάτου

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ :

Τ.Κ.:

ΠΕΡΙΟΧΗ:

ΚΙΝ. :

EMAIL:

Ο αιτών- ούσα

.....