

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα πατέρα:.....

Οργανική θέση:.....  
.....

Κλάδος:.....

Δ/ση κατοικίας:.....  
.....

Τ.Κ.:.....

Τηλέφωνο:.....

Κινητό:.....

Email: .....

ΠΡΟΣ:

(Δια της Δ/σης Π.Ε. Ανατολικής Αττικής)

- 1) Α΄ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΠΟΝΟΜΗΣ  
ΣΥΝΤΑΞΕΩΝ ΚΑΙ ΕΦΑΠΑΞ ΔΗΜΟΣΙΟΥ  
ΤΟΜΕΑ (Τέως ΓΛΚ)  
Κάνιγγος 29, Τ.Κ. 10110 Αθήνα
- 2) Μ.Τ.Π.Υ. – Κανονισμός  
Μερίσματος Λυκούργου12,  
Τ.Κ.10551 ,Αθήνα
- 3) ΕΦΚΑ (τέως ΕΤΕΑΕΠ/ΤΕΑΔΥ)  
Φιλελλήνων 13-15, Τ.Κ. 10557, Αθήνα
- 4) ΕΦΚΑ (τέως ΕΤΕΑΕΠ/ΤΠΔΥ)  
Φιλελλήνων 13-15, Τ.Κ. 10557, Αθήνα

.....

Υποβάλλω, συνημμένα, τα απαραίτητα δικαιολογητικά για τη συνταξιοδότησή μου και παρακαλώ για την έκδοση της Απόφασης για την κανονιστική πράξη συντάξεώς μου.

Γλυκά Νερά, .....

... Ατ.....