



ΑΙΤΗΣΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ:

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:

ΗΜΕΡ. ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΕΩΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ:

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ ΙΚΑ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΕΩΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΙΤΗΣΗΣ:

ΠΡΟΣ

ΤΗΝ ΕΝΩΣΗ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ

ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ

ΛΙΜΕΝΟΣ ΠΕΙΡΑΙΑ.

Παρακαλώ να με εγγράψετε στην

Ένωση Συνταξιούχων Υπαλλήλων

Ο.Λ.Π.

Δηλώνω ότι αποδέχομαι το

Καταστατικό και τις αποφάσεις της

Γενικής Συνελεύσεως και ότι δεν

τυγχάνω μέλος έτερου Κλαδικού

Σωματίου.

Ο ΑΙΤΩΝ