



ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

Στοιχεία Αίτησης

Κωδικός Αίτησης

Γενικά Στοιχεία

ΑΜΚΑ

ΑΦΜ

Επώνυμο

Όνομα

ΑΝΑΚΛΗΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

Παρακαλώ όπως προβείτε στις απαιτούμενες ενέργειες για την ανάκληση της ανωτέρω αίτησης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 4, παρ.2 της υπ' αριθμ. Γ.Δ.5οικ.2961-10/24-1-2017 (Β' 128).

Αιτιολόγηση (συμπληρώνεται από τον/την αιτών/ούσα):

.....

Συνημμένα:

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ημερομηνία:/...../.....

.....
 (Όνοματεπώνυμο και υπογραφή)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
 ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



ΗΔΙΚΑ
 ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΚΥΒΕΡΝΗΣΗ
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ Α.Ε.