

ΠΡΟΣ

Το Υποκ/μα Ι.Κ.Α.

Τμήμα

ΑΙΤΗΤΣΗ**ΕΠΩΝΥΜΟ**.....**ΟΝΟΜΑ**.....**ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ**.....**ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ**.....**ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ**.....**ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Ι.Κ.Α.**.....**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΣΥΝΤΑΞΕΩΣ**.....**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ****Οδός**.....**Αριθμός**.....**Συνοικία****Ταχ. Κώδικας**.....**Στοιχεία Ταυτότητας:****ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**.....**ΘΕΜΑ:**.....**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**.....**ΕΝΤΑΥΘΑ****Παρακαλώ να μου χορηγήσετε το ΕΚΑΣ**.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

... **Αιτ**.....