

**Προς:**  
**Το Ταμείο Επαγγελματικής Ασφάλισης**  
**Υπαλλήλων Εμπορίου Τροφίμων**

**Α Ι Τ Η Σ Η**

**Ενταύθα**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**.....

**ΟΝΟΜΑ:**.....

**ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ:**.....

**ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ:**.....

**ΑΡ. ΜΗΤ. ΙΚΑ:**.....

**Δ/ΝΣΗ:**.....

.....

**Α.Φ.Μ.:**.....

**ΑΜΚΑ:**.....

**(Ο Α.Φ.Μ. και ο ΑΜΚΑ να γράφονται**  
**απαραιτήτως)**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:**.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

**ΑΡΙΘΜΟΣ:**

**ΗΜ. ΕΚΔΟΣ.:**

**ΕΚΔ. ΑΡΧΗ:**

**ΑΘΗΝΑ**.....

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**

**1**.....

**2**.....

**3**.....

**4**.....

**5**.....

Παρακαλώ όπως μου χορηγήσετε σύνταξη  
λόγω ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ .....

.....

Παρακαλώ, επίσης, όπως ζητηθεί και ο  
χρόνος ασφάλισης μου στ.. Ταμεί.....:

α) .....

β) .....

γ) .....

Αν ο χρόνος ασφάλισής μου δεν επαρκεί  
για τη θεμελίωση δικαιώματος συνταξιοδότησης,  
παρακαλώ όπως:

Αναγνωρίσετε τον απαιτούμενο χρόνο  
στρατιωτικής μου υπηρεσίας

Αναγνωρίσετε τον χρόνο σπουδών μου

(Σημειώστε **X** στο αντίστοιχο τετραγωνίδιο  
ανάλογα με αυτό που επιθυμείτε)

....**Αιτ**.....