

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. Δ13/οικ./33475/1935/15-6-2018 (Β' 2281) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

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

.....
.....
.....
.....

Συνημμένα:

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ημερομηνία:/...../.....

.....
(Όνοματεπώνυμο και υπογραφή)

