

ΑΙΤΗΣΗ

(Στοιχεία άμεσα ασφαλισμένου)

ΕΠΩΝΥΜΟ :

ΟΝΟΜΑ :

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ :

ΧΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ :

ΙΔΙΟΤΗΤΑ :

ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ :

ΑΜΚΑ:.....

ΟΔΟΣ :

Τ.Κ. : ΠΟΛΗ :

ΤΗΛΕΦΩΝΟ :

ΠΡΟΣ

Ε.Τ.Α.Α.

ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ

Σας παρακαλώ να ασφαλίσετε τη σύζυγό μου

.....
με ΑΜΚΑ:.....

στον Τομέα Υγείας Υγειονομικών του Ε.Τ.Α.Α.

Συνημμένα :

1. Υπ. Δήλωση Ν.1599/86

2. Πιστ. Οικογενειακής Καταστάσεως ή
πρόσφατη Δηξιαρχική Πράξη Γάμου

3. Φωτοαντίγραφα Φορολογικών Δηλώσεων δύο
τελευταίων ετών

4. Δυο φωτογραφίες

Ο / Η ΑΙΤ.....

« Ασφάλιση συζύγου στον Τομέα Υγείας

Υγειονομικών του Ε.Τ.Α.Α.»

Εκδόθηκε Βιβλιário με αριθμ.

Και συνταγολόγιο με αριθμ.

.....