

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 Βιβλιάριο με αριθμ.

Και συνταγολόγιο με αριθμ.

.....