

ΠΡΟΣ: ΟΠΕΚΕΠΕ

Δομοκού 5
ΤΚ 10445 ΑΘΗΝΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

No 7

ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΟΥΣ

Μεταβολής προσωπικών στοιχείων δικαιούχου Δ.Ε.Ε.

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΦΜ:
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:
ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

σας υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά που αφορούν την αλλαγή προσωπικών στοιχείων μου σε αντικατάσταση των παρακάτω που υπάρχουν στη βάση δεδομένων που τηρείται στον ΟΠΕΚΕΠΕ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:
ΑΦΜ:

Συνημμένα :

Ο/η αιτών /ουσα

Ημερομηνία