

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΙΤΗΣΗΣ ΛΟΓΩ
ΣΥΝΤΑΞΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**

ΠΡΟΣ: Δ/ΝΣΗ Δ.Ε ΑΙΤ/ΝΙΑΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

Α.Μ:

ΑΡ.ΚΙΝΗΤΟΥ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ:

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

E-MAIL:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Μεσολόγγι...../...../

Ο-Η ΑΙΤΩΝ-ΟΥΣΑ

.....