

Α Ι Τ Η Σ Η

**ΠΡΟΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΕΩΣ
ΑΝΑΠΗΡΩΝ ΠΟΛΕΜΟΥ
(ΜΕΑΠ)
ΣΤΡΔΟ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΥ
Π. ΡΑΛΛΗ 2 - ΤΑΥΡΟΣ (ΡΟΥΦ)
Τ.Κ.: 11855**

ΟΝΟΜΑ:

Παρακαλώ να μου καταβάλετε τα

ΕΠΩΝΥΜΟ:

Έξοδα κηδείας του Α/Π

ΔΝΣΗ:

.....
Που πέθανε στ.... ..

ΠΟΛΗ:

Στις Συνημμένα σας

ΤΗΛ.:

υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

Τ.Κ.:

Α) Απόδειξη Πληρωμής

Β) Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου

Γ) Υπεύθυνη Δήλωση Ν. 1599/86

Δ) Αναπηρική Ταυτότητα ή

Βεβαίωση της ΔΕΠΑΘΑ

Ε) Πρωτότυπο Τιμολόγιο Γραφείου Τελετών

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 20.....

-Ο/Η-
ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ