

## Α Ι Τ Η Σ Η

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....  
ΟΝΟΜΑ : .....  
Κ.Α.Μ. : .....  
ΚΑΤΟΙΚΟΣ : .....  
ΟΔΟΣ : ..... ΑΡΙΘ. : .....  
Τ.Κ. ....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

**ΘΕΜΑ: « Συνέχιση της εισφοράς  
τέκνων στο Λογαριασμό  
Νεότητας λόγω απόλυσης  
με αναστολή σύνταξης »**

....., ...../...../200....

### **ΠΡΟΣ:**

#### **Λογαριασμό Νεότητας Προσωπικού ΟΤΕ**

Διοικ. Μέγαρο ΟΤΕ Κηφισίας 99 – Μαρούσι,  
Τ.Κ. 15124

Επειδή την ..... απολύθηκα  
από την Υπηρεσία και η σύνταξή μου θα  
καταβληθεί στις ....., παρακαλώ  
να μου γνωρίσετε σχετικά με τη συνέχιση  
εισφοράς τ..... τέκν..... μου, στο Λογαριασμό  
Νεότητας, σύμφωνα με τον Κανονισμό του.

ΟΝΟΜΑ	Ποσό εισφοράς
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....
5. ....	.....

Επιθυμώ δε να καταβάλλω τα ποσά της  
εισφοράς, όταν ειδοποιηθώ προς τούτο για την  
τακτοποίηση, αναδρομικά από την ως άνω  
ημερομηνία απόλυσής μου.

*Ο/Η ΑΙΤ....*