

ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

ΕΦΚΑ - ΕΤΕΑΠ τ. ΤΕΑΠ-ΟΤΕ  
Τμήμα Εκκαθάρισης και Πληρωμής  
Επικουρικών Συντάξεων  
Πατησίων 12- 5<sup>ος</sup> όροφος  
EMAIL: [tm.ekpl.epsyntpar@efka.gov.gr](mailto:tm.ekpl.epsyntpar@efka.gov.gr)

ΕΠΩΝΥΜΟ: .....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ:.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ : ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΣ ΟΤΕ

Α.Μ.Α. : .....

Α.Μ.Κ.Α: .....

Α.Φ.Μ:.....

Δ/ΝΣΗ: ΠΟΛΗ:.....

ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ:.....

Τ.Κ. ....

Τηλέφωνο:.....

Θέμα : Χορήγηση βεβαίωσης για φορολογική  
χρήση.

Ημερομηνία: .....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε  
Βεβαίωση Αποδοχών της Επικουρικής  
Σύνταξης έτους 2022 για τον αποβιώσαντα  
σύζυγο ή πατέρα.....  
.....ΤΟΥ .....  
ΑΜΚΑ ..... ο οποίος ελάμβανε  
Επικουρική Σύνταξη ως ασφαλισμένος του  
τ. ΤΕΑΠ-ΟΤΕ για φορολογική χρήση.

**Η/ Ο αιτών**

**(Υπογραφή)**