



ΤΑΠΙΛΑΤ-ΑΤ

Α.Μ.....

ΑΙΤΗΣΗ

Τ.....

Ον. Πατρός :

Ον. Συζύγου :

Α.Δ.Τ. :

Επάγγελμα :

Δ/ση :

Τηλέφωνο :

Θέμα : Ανάκληση εξουσιοδότησης για παρακράτηση υπέρ Ε.Ο.Π.Υ.Υ (ΤΑΥΤΕΚΩ/ΤΑΑΠΤΗΓΑΕ)

Ημερομηνία :

ΠΡΟΣ

**ΤΑΜΕΙΟ ΑΛΛΗΛΟΒΟΗΘΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
ΙΟΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΛΑΪΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ**

Ευπόλιδος 8 - Αθήνα

Website : www.tapilat.gr Email: info@tapilat.gr

Τηλ.: 2103240791 & Fax : 210-3248004

Κύριοι,

Παρακαλώ όπως ανακληθεί η από

...../...../..... εξουσιοδότηση μου προς το

Ταμείο σας, για παρακράτηση ποσοστού επί

της εκάστοτε επικουρικής μου σύνταξης και

απόδοση του στο ΝΠΔΔ με την επωνυμία

Ε.Ο.Π.Υ.Υ (π.ΤΑΥΤΕΚΩ).

Με την υπογραφή της παρούσας αίτησης

αναλαμβάνω την όποια ευθύνη μου αναλογεί

έναντι του Ε.Ο.Π.Υ.Υ (π.ΤΑΥΤΕΚΩ) από

αυτή μου την ενέργεια.

.....
.....
.....
.....

Με τιμή

Ο/Η Αιτ.....