

ΑΙΤΗΣΗ

Του/Της:.....

Ημνια Γέννησης:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΑ/
ΜΕΤΟΧΟΜΕΡΙΣΜΑΤΟΥΧΟΥ:
(Μόνο προερχόμενοι από το
Στρατο Ξηράς, ε.ε. και ε.α.)

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:.....

Α.Σ.Μ.:.....
(Για τους εν ενεργεία)

Αρ. Φακέλου ΜΤΣ:.....
(Για τους μερισματούχους)

Δνση του/της δικαιούχου:

Οδός & Αριθμός:.....

Πόλη:.....

ΤΚ:.....

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

α.

β.

Δνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (Email):

.....

Επισήμανση:

Η Δήλωση περί Απορρήτου και Προστασίας

Προσωπικών Δεδομένων του ΜΤΣ είναι διαθέσιμη στην

Ηλεκτρονική διεύθυνση <https://mts.army.gr>

καθώς και στις Υπηρεσίες του Ταμείου.

ΠΡΟΣ

**ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑΤΑ**

Κολοκοτρώνη 13, ΤΚ 10562, Αθήνα

FAX: 2103233375

e-mail: mts-klirodotimata@army.gr

Σας γνωρίζω ότι υποβάλω αίτηση για το

Α. Κληροδότημα «Γρυπάρη»

Βράβευση μαθητών Γ' Λυκείου

Β. Κληροδότημα «Δαμιανοπούλου»

Ενίσχυση πασχόντων γερόντων

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω
δικαιολογητικά:

α.

β.

γ.

δ.

Ημνια:

Ο/Η Αιτ.....