

ΕΠΩΝΥΜΟ:
ΟΝΟΜΑ:
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:
ΔΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:
.....
ΠΕΡΙΟΧΗ: Τ.Κ:
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:
Α.Σ.Μ ή Α.Γ.Μ.
ΑΡΙΘ. ΦΑΚΕΛΟΥ ΜΤΣ
Ή ΝΕΟΣ ΑΡΙΘ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΜΤΣ....
.....
ΑΦΜ:
ΑΜΚΑ:
ΠΡΟΕΛΕΥΣΗ:
ΣΤΡΑΤΟΣ ☐
ΧΩΡΟΦΥΛΑΚΗ ☐
EMAIL:

ΠΡΟΣ:
ΜΕΤΟΧΙΚΟ ΤΑΜΕΙΟ ΣΤΡΑΤΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΑΡΟΧΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΜΗΤΡΩΩΝ
ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ 13
Τ.Κ: 10562, ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ.:2111048239 ή 245
EMAIL: mts-mitroo@army.gr

Είμαι μερισματούχος του ΜΤΣ και παρακαλώ για την επιστροφή κρατήσεων που μου διενεργήθηκαν υπέρ ΒΟΕΑ/ΜΤΣ λόγω θανάτου του τέκνου μου.

Συνημμένα υποβάλλω τα εξής:

1. Ληξιαρχική Πράξη θανάτου
2. Βεβαίωση Τήρησης Καταθετικού Λογαριασμού
3. Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας για χρέη προς το Δημόσιο (Είσπραξη χρημάτων από φορείς Δημοσίου Τομέα πλην Κεντρικής Διοίκησης) για ποσά πάνω από 1.500,00 €

Ημερομηνία:

Ο/Η
ΔΗΛ.....

Επισήμανση:

Η Δήλωση περί Απορρήτου και Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του ΜΤΣ είναι διαθέσιμη στην Ηλεκτρονική Διεύθυνση mts-portal.gr καθώς και στις Υπηρεσίες του Ταμείου.