



επίδομα
στέγασης

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΤΕΓΑΣΗΣ

Στοιχεία Αίτησης

Κωδικός Αίτησης

Γενικά Στοιχεία

ΑΜΚΑ

ΑΦΜ

Επώνυμο

Όνομα

ΑΙΤΗΜΑ ΑΝΑΚΛΗΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Παρακαλώ όπως προβείτε στις απαιτούμενες ενέργειες για την ανάκληση της ανωτέρω αίτησης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 13, παρ.1 της υπ' αριθμ. 71670/27-9-2021 (Β' 4500).

Αιτιολόγηση (συμπληρώνεται από τον/την αιτούντα/ούσα):

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

Συνημμένα:

Ο/Η Αιτών/ούσα

Ημερομηνία:/...../.....

.....

(Ονοματεπώνυμο και υπογραφή)