

ΠΡΟΣ: ΟΠΕΚΕΠΕ

Δομοκού 5  
ΤΚ 10445 ΑΘΗΝΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ

№ 7

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΤΟΥΣ .....

Μεταβολής προσωπικών στοιχείων δικαιούχου Δ.Ε.Ε.

|                   |
|-------------------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ:          |
|                   |
| ΟΝΟΜΑ:            |
|                   |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:        |
|                   |
| ΑΦΜ:              |
|                   |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:        |
|                   |
| ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ |

σας υποβάλλω συνημμένα δικαιολογητικά που αφορούν την αλλαγή προσωπικών στοιχείων μου σε αντικατάσταση των παρακάτω που υπάρχουν στη βάση δεδομένων που τηρείται στον ΟΠΕΚΕΠΕ:

|            |
|------------|
| ΕΠΩΝΥΜΟ:   |
|            |
| ΟΝΟΜΑ:     |
|            |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |
|            |
| ΑΦΜ:       |
|            |
|            |
|            |
|            |

Συνημμένα :

Ο/η αιτών /ουσα

Ημερομηνία