

ΕΝΤΥΠΟ ΚΜ4
ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΤΗΣ Ο.Γ.Α.

ΚΑ.....

ΝΟΜΟΣ :

ΗΜ/ΝΙΑ.....

ΔΗΜΟΣ :

ΑΡ. ΠΡΩΤ.....

ΔΗΜ. ΔΙΑΜ/ΣΜΑ :

Ταχ. Δ/ση :

Τηλέφωνο :

Fax :

ΠΡΟΣ: Τον Ο.Γ.Α.
Κλάδος Ι-Τμήμα Ι1 Μητρώου Συν/χων

Αναγγέλλουμε μεταβολή στην προσωπική κατάσταση του/της παρακάτω συνταξιούχου:

Επώνυμο	Όνομα	Πατρώνυμο	Μητρώνυμο
Ημ/νία Γέννησης	Αριθμός Μητρώου Συνταξιούχου	Α.Μ.Κ.Α.	

ΜΕΤΑΒΟΛΕΣ

1. Απεβίωσε:
Μήνας – έτος Λήξ. Πράξη Θανάτου

2. Συνταξιοδοτήθηκε:

- Φορέας Συνταξιοδότησης
- Έναρξη Συνταξιοδότησης

3. Διόρθωση στοιχείων ταυτότητας

Από το εσφαλμένο.....
στο σωστό

4. Αλλαγή τόπου κατοικίας του δικαιούχου σύνταξης:

Νέα Δ/ση : Νομός.....

Δήμος.....Οικισμός/Συνοικία.....

Οδός.....Αριθ.....Τ.Κ.....

5. Άλλη αλλαγή

.....
.....

Ο/Η Αιτ.....

Ο/Η Ανταποκριτ..... ΟΓΑ