

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:

Όνομα:

Βαθμός:

Ειδικότητα:

Υπηρεσία/Π. Πλοίο

Αριθμός Ελέγχου Μισθοδοσίας:

Τραπεζικός Λογαριασμός
Μισθοδοσίας (IBAN):
.....

Τηλέφωνο Υπηρεσίας:

Τηλέφωνο Κινητό:

Ημερομηνία:.....

ΠΡΟΣΕιδικό Λογαριασμό Πρόνοιας
Ναυτικού

Γλάδστωνος 1, Αθήνα

ΤΚ: 10677

E-mail: mtn.elpn@yahoo.comΠαρακαλώ όπως μου
χορηγήσετε το δικαιούμενο
ποσό που δαπάνησα για:.....
.....
.....
.....
.....

Συνημμένα υποβάλλω:

α.

β.

γ.

δ.

ε.

Ο ΑΙΤΩΝ / Η ΑΙΤΟΥΣΑ