

## ΑΙΤΗΣΗ

## ΠΡΟΣ ΑΥΤΟΝΟΜΟ ΟΙΚΟΔΟΜΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ ΑΞΙΩΜΑΤΙΚΩΝ

**ΘΕΜΑ:** Παραίτηση Υποκατάστατου από τα Δικαιώματα Θανόντος Μέλους του ΑΟΟΑ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Δνση Κατοικίας:

Οδός: ..... Αριθμός:.....

Πόλη: .....

Τ.Κ:.....

Τηλέφωνο(σταθερό – κινητό)  
.....

e-mail:.....

Αρ. Μητρώου συντάξεως:  
.....

Αρ. Φορολογικού Μητρώου(ΑΦΜ):  
.....

Αρ. Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (ΑΜΚΑ):  
.....

1. Έχω αναγνωρισθεί ως υποκατάστατ... του θανόντος συζύγου/πατρός μου δικαιούχου

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

Παραιτούμαι.....

2. Με την παρούσα δηλώνω ότι τις κρατήσεις της εισφοράς υπέρ ΑΟΟΑ θα καταβάλει ο/η μέσω κράτησης από την σύνταξη του/της, ή με απευθείας πληρωμή στο ταμείο του ΑΟΟΑ από τον/την.....

3. Συνημμένα σας υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- Αίτηση Παραίτησης Μεριδίου Δικαιωμάτων Θανόντος Μέλους του ΑΟΟΑ
- Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής ή Παραίτησης της Προσαύξησης του Μεριδίου

(Τόπος ημερομηνία)

.....

Ο/Η  
Αιτών/ούσα

### Παρατηρήσεις

1. Η αίτηση υποβάλλεται από τον κάθε ένα κληρονόμο και θεωρείται για το γνήσιο της υπογραφής.
2. Αρ. Μητρώου συντάξεως: Συμπληρώνεται εφόσον ο υποψήφιος υποκατάστατος έχει συνταξιοδοτηθεί.
3. Αρ. Φορολογικού Μητρώου (ΑΦΜ): Συμπληρώνεται υποχρεωτικά από κάθε δικαιούχο.
4. **Η παρ.2 συμπληρώνεται υποχρεωτικά προκειμένου να δηλώνεται από τους νόμιμους κληρονόμους ποιος θα καταβάλει τις κρατήσεις υπέρ ΑΟΟΑ.**