ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ
1489 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Αρ. Φακ.: ……

ΕΝΤΥΠΟ ΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ

Όνομα …… Επώνυμο ……

Αρ. ταυτότητας ……...

Να συμπληρωθεί μόνο από αλλοδαπούς

Αρ. εγγρ. αλλοδαπού (ARC) ……..... Αρ. διαβατηρίου ……

ΝΕΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:

Οδός και αρ. …… Ταχ. κώδικας ……

……..... Επαρχία ……

Δήμος / Κοινότητα ……... Τηλ. επικοινωνίας ……

Συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία, ώστε το επίδομα τέκνου/μάνας να εμβάζεται απευθείας σε τραπεζικό λογαριασμό:

Όνομα Τράπεζας/Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος (Σ.Π.Ι.) ……..……...…….....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

C	**Y**																							

***** **Να επισυναφθεί απαραίτητα** βεβαίωση Τράπεζας/Σ.Π.Ι. ή αντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού, όπου να φαίνεται ο δικαιούχος και ο διεθνής αριθμός λογαριασμού (IBAN – International Bank Account Number).

Ημερ.: …… Υπογραφή: ……...……