

ΑΠ:..... / Ε /.....

Αριθμ.συνημ.εγγράφων:.....

ΕΝΣΤΑΣΗ

Κωδικός- Ονομασία Κ.Σ.:.....

.....

Εταίρος:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝ.ΠΑΤΡΟΣ:

ΟΝ.ΜΗΤΡΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:

.....

.....

ΤΗΛ.:

.....

ΠΡΟΣ:

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΝΣΤΑΣΕΩΝ

ΕΙΕΑΔ – Διαχειριστική Αρχή ΕΠ ΕΒΥΣ του
ΤΕΒΑ

Με την παρούσα υποβάλλω ένσταση κατά του
πίνακα αποτελεσμάτων ωφελουμένων του ΕΠ
ΕΒΥΣ του ΤΕΒΑ για τους κατωτέρω λόγους :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ:

1.

2.

3.

4.

.....

Ο/Η ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΣ/ΝΗ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΥΗΣ



Δ.Α του ΤΕΒΑ /ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΥΗΣ



ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ