

T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI  
Emekli Sandığı Ödemeler Dairesi Başkanlığına ( Devredilen )

ANKARA

\_\_\_\_\_ şubesinden almakta olduğum Emekli aylığımı  
\_\_\_\_\_ Şubesinden almak istiyorum.

Gerekli işlemin yapılmasını arz ederim.

**EMEKLİLİK SİCİL NO:**

\_\_\_\_\_  
T.C KİMLİK NO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/200\_\_

Adı, Soyadı : \_\_\_\_\_

İmzası : \_\_\_\_\_

**ADRES** : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
=====