

Προς Γενικό Λογιστήριο Της Δημοκρατίας
Τομέας Ωρομίσθιου Κυβερνητικού Προσωπικού

Εγώ ο/η.....
με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας: και Αριθμό Κοινωνικών
Ασφαλίσεων:, σας δηλώνω ότι δεν επιθυμώ να
είμαι μέλος σε καμία συντεχνία και σας παρακαλώ όπως γίνει η
διευθέτηση για μη αποκοπή της συνδρομής μου σε αυτές.

Ευχαριστώ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Το παρόν έντυπο δύναται να αποσταλεί μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην ηλεκτρονική διεύθυνση hourlypaid@treasury.gov.cy, νοουμένου ότι έχει υπογραφεί με κατάλληλα πιστοποιημένη ηλεκτρονική υπογραφή.