

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