

.../.../...

(...) SGK İL MÜDÜRLÜĞÜNE

(Adres) kimlik numarası(Ad Soyadı) vefatından dolayı ölüm yardımını almam için gereğini bilgilerinize arz ederim.

EK: Ölüm Belgesi

İletişim Bilgileri

Adres :

Telefon:

İmza

Adı SOYADI