T.C

SOSYAL GÜVENLİK KURUMU

…………. İL MÜDÜRLÜĞÜ

…………… SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ

**Konu**: İsteğe Bağlı Sigorta Kapanış.

Sayın ilgili;

Müdürlüğünüzde ………………. sicil numarası ile kayıtlıyım. ………. Tarihinde durdurduğum İsteğe bağlı sigortalığımın tekrardan aktif hale getirilmesini rica ediyorum.

Bilginize arz ederim.

Saygılarımla,

……./………/……..

T.C. kimlik numarası :

Adı Soyadı :

İmza