

..... İL/İLÇE
..... SOSYAL GÜVENLİK İL MÜDÜRLÜĞÜNE

Konu: Adres Bilgilerinin Güncellenmesi Talebi

Sayın Yetkili,

T.C. Kimlik numaram olan ben
..... (adı soyadı),
mevcut adresimin değişmesi nedeniyle SGK kayıtlarımda yer alan iletişim
bilgilerinin güncellenmesi için işbu dilekçeyi sunmaktayım.

Yeni Adresim:

.....
.....
.....

Başvurumun işleme alınarak tarafıma ait tüm SGK kayıt ve bildirimlerinde
yeni adresimin kullanılmasını arz ederim.

....., / / 20....

Başvuru Sahibi

Adı Soyadı : _____

İmza

Ekler:

- 1) Kimlik Fotokopisi
- 2) Adres Beyanı / Yerleşim Yeri Belgesi