T.C
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU
……….. İL MÜDÜRLÜĞÜ
…….. SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ

**Konu**: İsteğe Bağlı Sigorta Kapanış.

Müdürlüğünüzde ………………. Bağ-kur sicil numarası ile kayıtlıyım. İsteğe bağlı sigortalığımın sona erdirilmesini;

Bilginize arz ederim.

……/……./2018

T.C. Kimlik No: …………………
ADI SOYADI: …………………..

İmza ………………………………

Adres :