

.....

Kurumunuzçalışmaktayım.
hizmet yılımı ve kanunun öngördüğü yaş süresini doldurdum. Emekliye ayrılmak istiyorum.

Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı, İmzası, Tarih

Emekli Aylığını alacağı adres :

T.C. Kimlik No :
Emekli Sicil No :