**İHYA TALEP DİLEKÇESİ**

T.C.
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI
BAĞ-KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNE (DEVREDİLEN)
............................

Kurumunuzun .................................Bağ-numaralı sigortalısıyım. ....................... tarihli talebim üzerine ................................ / ............................. tarihleri arasındaki hizmet sürelerime ait yatırmış olduğum primler yaşlılık toptan ödemesi olarak tarafıma iade edilmiştir.

Tasfiye edilen hizmet sürelerimi ihya etmek istiyorum. Gereğini ve ihya tutarının tarafıma bildirilmesini arz ederim.

T.C. Kimlik No : ...............................................
Adı Soyadı : ...............................................
Tarih : ...............................................

İmza : ................................................

ADRES :

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