



DOMANDA DI LIQUIDAZIONE DELLA DOPPIA ANNUALITA'

All'INPS Sede di

__l__ sottoscritto _____

nat__ a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Titolare della pensione cat. _____ n° _____

Chiede la liquidazione della **DOPPIA ANNUALITA' DI PENSIONE**, avendo contratto nuovo matrimonio con _____

Codice fiscale _____

in data _____ nel Comune di _____,

Chiede, altresì, che la citata pensione di reversibilità venga ricostituita a favore de _____

figli__ minor__ _____

nat__ a _____ il _____

Milano _____

Firma _____

Residente:

Via _____ n° _____

Comune _____ C.A..P. _____

Tel. _____

Documenti Allegati:

Fotocopia Carta di identità di entrambi i neo coniugi;

Codice fiscale di entrambi;

Certificato di matrimonio in originale (o eventualmente autenticato dallo sportellista)

Eventualmente libretto di pensione della reversibilità che cessa.