

ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο.Π.Σ.-Ι.Κ.Α

ΠΡΟΣ ΥΠΟΚ/ΜΑ- ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ

ΚΩΔ*

ΟΝΟΜΑΣΙΑ

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.

ΗΜΕΡ/ΝΙΑ / /

Α.Μ.Ε*

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΝΑΙ

ΟΧΙ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ή ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΟΝΟΜΑ			ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ
ΔΙΑΚΡΙΤΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ			
ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ	ΚΩΔ. * <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ <input type="text"/>
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	ΚΩΔ. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ / /		

II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΡΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.
	ΠΟΛΗ	ΝΟΜΟΣ	
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ	FAX	E-MAIL
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΕΔΡΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>		ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

III. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Κ.Α.Δ.	ΚΥΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Περύραφή)
<input type="text"/>	
ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Περύραφή)	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

* (Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

IV. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΕΠΩΝΥΜΟ					ΟΝΟΜΑ						
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ					ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ						
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ								
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ			ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.	[][][][][][]		ΠΟΛΗ			
	ΝΟΜΟΣ			ΤΗΛΕ-ΦΩΝΟ			E-MAIL				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ				
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΕΓΧΑΙΡΟΣ *		ΟΝΟΜΑΤΙΑ			ΑΦΜ		[][][][][][][][][][][][]			
	[][][][]										
ΙΔΙΟΤΗΤΑ						ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ					
ΕΓΧΑΙΡΟΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ									
[][][]	 / /									

ΕΠΩΝΥΜΟ					ΟΝΟΜΑ						
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ					ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ						
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ								
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ			ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.	[][][][][][]		ΠΟΛΗ			
	ΝΟΜΟΣ			ΤΗΛΕ-ΦΩΝΟ			E-MAIL				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ				
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΕΓΧΑΙΡΟΣ *		ΟΝΟΜΑΤΙΑ			ΑΦΜ		[][][][][][][][][][][]			
	[][][][]										
ΙΔΙΟΤΗΤΑ						ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ					
ΕΓΧΑΙΡΟΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ									
[][][]	 / /									

ΕΠΩΝΥΜΟ					ΟΝΟΜΑ						
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ				ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ					ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ						
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ								
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ			ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ.	[][][][][][]		ΠΟΛΗ			
	ΝΟΜΟΣ			ΤΗΛΕ-ΦΩΝΟ			E-MAIL				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ				
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΕΓΧΑΙΡΟΣ *		ΟΝΟΜΑΤΙΑ			ΑΦΜ		[][][][][][][][][][][]			
	[][][][]										
ΙΔΙΟΤΗΤΑ						ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ					
ΕΓΧΑΙΡΟΣ		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ									
[][][]	 / /									

V. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Α/Α	<input type="text"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	<input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	<input type="text"/>	
	ΠΟΛΗ				ΝΟΜΟΣ			
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ .	FAX		E - MAIL				
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ					ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ					ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>

Α/Α	<input type="text"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	<input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	<input type="text"/>	
	ΠΟΛΗ				ΝΟΜΟΣ			
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ .	FAX		E - MAIL				
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ					ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ					ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>

Α/Α	<input type="text"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	<input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	<input type="text"/>	
	ΠΟΛΗ				ΝΟΜΟΣ			
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ .	FAX		E - MAIL				
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ					ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ					ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>

Α/Α	<input type="text"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	<input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ				ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΚ	<input type="text"/>	
	ΠΟΛΗ				ΝΟΜΟΣ			
ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ .	FAX		E - MAIL				
ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΣΕ ΠΕΝΘΗΜΕΡΗ ΒΑΣΗ					ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>
ΕΠΟΧΙΚΟΤΗΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ					ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	ΟΧΙ	<input type="checkbox"/>

VI. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

Α/Α ΠΑΡΤΟΣ	Α/Α	Α.Μ.Α	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	Α.Φ.Μ	ΗΜΕΡΑ ΜΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ		ΑΠΟΔΟΧΕΣ
								ΚΩΔΙΚΟΣ	ή ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	

ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ

Δηλώνω υπεύθυνα και με γνώση των συνεπειών του Ν. 1599/86 ότι τα στοιχεία που αναγράφονται σε όλες τις σελίδες του παρόντος εντύπου είναι αληθή.

ΑΥΤΕΠΑΓΓΕΛΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗ *

..... / / 200...

Ο ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

Ο Δηλών Εργοδότης ή ο Πληρεξούσός του