



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ

...../...../20.....

Αριθμ. Πρωτ.....

Α Ι Τ Η Σ Η

ΟΝΟΜΑ		ΠΡΟΣ
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΚΕΠ / e-ΕΦΚΑ
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ		Παρακαλώ, για την • Έκδοση ΑΜΚΑ • Ενεργοποίηση ΑΜΚΑ • Επανενεργοποίηση ΑΜΚΑ • Επικαιροποίηση στοιχείων ΑΜΚΑ • Δήλωση διπλοεγγραφής ΑΜΚΑ • Μετάπτωση ΠΑΜΚΑ σε ΑΜΚΑ • Μετάπτωση ΠΑΑΥΠΑ σε ΑΜΚΑ • Μετάπτωση ΠΑΥΠΕΚ σε ΑΜΚΑ
ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ		
ΑΦΜ		
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ		
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.		
E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ		
ΟΝΟΜΑ		
ΕΠΩΝΥΜΟ		
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ		Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ		
ΑΔΤ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ		
ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ		
Εξουσιοδότηση μέσω gov.gr για αίτηση μέσω αντιπροσώπου		
Συνημμένα υποβάλλονται τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά: 1..... 2..... 3..... 4..... 5..... 6..... 7..... 8..... 9..... 10.....		Η παρούσα συμπληρώνεται κατ' εφαρμογή της υπ' αρ. Φ80320/109864/14.12.2023 ΚΥΑ – ΦΕΚ 7280/τ.Β'/22-12-23.