ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : …../…../…..
ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ. :

……ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ Κ.Ε.Α.Ο……
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ : ……..
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Κ.Ε.Α.Ο.

ΑΙΤΗΣΗ

(για υπαγωγή στη ρύθμιση του αρθρ.54 του Ν.4305/2014)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ☐
ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ ☐
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ☐
ΕΠΩΝΥΜΟ : ……
ΟΝΟΜΑ : ……
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ : ……
ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ : ……
Α.Μ. ΑΣΦΑΛ.ΦΟΡΕΑ : ……
ΑΦΜ : ……
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : ……
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ : ……
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : ……

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ : ……
Α.Μ.Ε./Α.Μ.Ο.Ε :……
ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ : ……
ΑΦΜ : ……
Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧ/ΣΗΣ : ……
ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ : ……
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : ……

ΠΡΟΣ:

……ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟ Κ.Ε.Α.Ο……
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ:……
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Κ.Ε.Α.Ο:……

Παρακαλώ, για την υπαγωγή μου στη ρύθμιση του Ν.4305/2014.

Επιθυμώ να εξοφλήσω την οφειλή μου:

- ○ Εφάπαξ
- ○ Σε ……δόσεις

Συνημμένα:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ-ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)