



ΑΙΤΗΣΗ- ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Ο.Π.Σ.-ΙΚΑ

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	Κ.Γ.Ε.Α. * <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΟΝΟΜΑΣΙΑ	ΑΦΜ <input type="text"/>
ΝΟΜΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	Κ.Γ.Ε.Α. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΣΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ / /		

II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΔΡΑΣ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	Τ.Κ. <input type="text"/>
	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 (Περιγραφή)
<input type="text"/>	
	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Περιγραφή)
<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		ΤΚ	ΠΟΛΗ		
	ΝΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
 / /						
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΕΚΔΙΔΕ *	ΟΝΟΜΑΤΙΑ		ΑΦΜ			
 / /						
ΙΔΙΟΤΗΤΑ				ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ			
ΕΤΑΙΡΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		 / /			
..... / /							

ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ			ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ				ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ			
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΤΚ	ΠΟΛΗ		
	ΝΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
 / /						
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΕΚΔΙΔΕ *	ΟΝΟΜΑΤΙΑ		ΑΦΜ			
 / /						
ΙΔΙΟΤΗΤΑ				ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ			
ΕΤΑΙΡΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		 / /			
..... / /							

ΕΠΩΝΥΜΟ				ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ			ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΥΖΥΓΟΥ				ΟΝ. ΕΥΖΥΓΟΥ			
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ / /		ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ				
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΤΚ	ΠΟΛΗ		
	ΝΟΜΟΣ	ΤΗΛΕΦΩΝΟ			E-MAIL		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΤΥΠΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ		ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ		ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	
 / /						
ΑΡΜΟΔΙΑ ΔΟΥ	ΕΚΔΙΔΕ *	ΟΝΟΜΑΤΙΑ		ΑΦΜ			
 / /						
ΙΔΙΟΤΗΤΑ				ΕΝΑΡΞΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑΣ			
ΕΤΑΙΡΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ		 / /			
..... / /							

V. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

A/A	<input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ	ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	<input type="text"/>	<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"/>	

A/A	<input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ	ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	<input type="text"/>	<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"/>	

A/A	<input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ	ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	<input type="text"/>	<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"/>	

A/A	<input type="checkbox"/>	ΑΡΜΟΔΙΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ-ΠΑΡ/ΜΑ	ΙΚΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ *	<input type="text"/>	<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"/>	

