|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ** | **…………………,…… /……/202....**  **Αριθμ. Πρωτ.…………….............** |

|  |
| --- |
| Α Ι Τ Η Σ Η |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑ** |  | | **ΠΡΟΣ** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** |  | | **ΚΕΠ – e.ΕΦΚΑ**  **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**   **Ο/Η** **ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**  **ΥΠΟΓΡΑΦΗ**  **Η παρούσα συμπληρώνεται κατ’ εφαρμογή της υπ’ αρ. Φ80320/109864/ 14-12-2023 ΚΥΑ – ΦΕΚ 7280/τ.Β΄/22-12-23.** |
| **ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ** |  | |
| **ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ** |  | |
| **ΑΦΜ** |  | |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ** |  | |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΟ** |  | |
| **ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.** |  | |
| **E-MAIL** |  | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ** | | |
| **ΟΝΟΜΑ** | |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ** | |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ** | |  |
| **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…………………………………………………………………** | | |