|  |  |
| --- | --- |
|  **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…………………………………………………………………** |