



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝ.
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΚΟΙΝ.ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΑΙΤΗΣΗΣ



**Ενιαίος
Φορέας
Κοινωνικής
Ασφάλισης**

ΑΙΤΗΣΗ

Θέμα : Υπαγωγή στις ασφαλιστικές ρυθμίσεις της αριθμ.Δ.15/Δ' /63100/1742 (ΦΕΚ ΤΒ' 5503/7.12.2018) Υπουργικής Απόφασης.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:.....

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:.....

.....

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΕΔΡΑΣ

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ :.....

.....

ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ:.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....

.....

ΑΜΚΑ:.....

ΑΦΜ:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

ΑΡ.ΔΕΛΤΙΟΥ:.....

ΗΜΕΡ.ΕΚΔΟΣΗΣ:.....

ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:.....

ΠΡΟΣ: ΕΦΚΑ

Τμήμα Μη Μισθωτών:.....

Παρακαλώ, όπως προβείτε στις απαραίτητες ενέργειες, προκειμένου να με υπαγάγετε στην ρύθμιση οφειλών σύμφωνα με τις διατάξεις της αριθμ. Δ.15/Δ' /63100/1742 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ ΤΒ' 5503/7.12.2018).

Επιθυμώ να εξοφλήσω την οφειλή μου:

- Σε 12 δόσεις

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ

Αριθμ. Πρωτ.:

Ημερομηνία:

Ο ΑΙΤΩΝ/ Η ΑΙΤΟΥΣΑ

(ΥΠΟΓΡΑΦΗ – ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ)