

<p>Δικηγόροι – Ένσημα ΤΥΔΕ ένσημο 3,00 €</p> <p style="text-align: center;"><u>ΑΙΤΗΣΗ</u></p> <p>ΑΜ/ΤΥΔΕ..... ΑΜΚΑ.....</p> <p>ΕΠΩΝΥΜΟ..... ΟΝΟΜΑ.....</p> <p>ΙΔΙΟΤΗΤΑ..... Α.Δ.Τ......</p> <p>Δ/ΝΣΗ..... ΠΟΛΗ.....</p> <p>ΤΗΛ..... ΦΑΞ.....</p> <p>e-mail.....</p> <p>Α.Φ.Μ...... Δ.Ο.Υ......</p> <p>Ημερομηνία.....</p>	<p>ΠΡΟΣ</p> <p style="text-align: center;">Ε.Τ.Α.Α. ΤΟΜΕΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΔΙΚΗΓΟΡΩΝ ΕΠΑΡΧΙΩΝ – ΤΥΔΕ ΗΠΕΙΡΟΥ 64-10439 ΑΘΗΝΑ</p> <p>Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας. (v. 2084/92, άρθρο 63)</p> <p>Επιθυμώ να λάβω τη βεβαίωση με ΕΛΤΑ / με ΦΑΞ Ο αιτών / Η αιτούσα (υπογραφή-σφραγίδα)</p>
--	---

Η ασφαλιστική ενημερότητα ισχύει για ένα (1) έτος από την ημερομηνία έκδοσής της.

Η αίτηση αποστέλλεται με ΕΛΤΑ ή με Φαξ στο ΤΥΔΕ στο τηλέφωνο 210-8814398.

www.tnomik.gr & www.amka.gr