Δικηγόροι – ένσημα
ΤΑΝ – ΤΕΑΔ ενιαίο ένσημο 2 €
& ΤΥΔΑ 1,15 € - Δικ/ροι ΔΣΑ

Α Ι Τ Η Σ Η

ΑΜ / ΤΑΝ.....
ΑΜΚΑ.....

ΕΠΩΝΥΜΟ .....
ΟΝΟΜΑ .....

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ .....
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ.....
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΣΥΖΥΓΟΥ.....
ΙΔΙΟΤΗΤΑ.....

ΑΦΜ.....
ΔΟΥ.....
ΑΔΤ .....
Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ.....
ΠΟΛΗ .....**Τ.Κ**.....
ΤΗΛ.....
ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ .....
FAX .....
mail.....

☐ ☐

ΕΜΜΙΣΘΗ ΘΕΣΗ : ΝΑΙ ΟΧΙ
ΕΡΓΟΔΟΤΗΣ.....
ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ.....
ΧΡΟΝΟΣ ΕΜΜ. ΘΕΣΗΣ ΑΠΟ .....

ΠΡΟΣ **Ε.Τ.Α.Α. / ΤΑΝ & Ε.Τ.Α.Α. / ΤΕΑΔ**
ΤΜΗΜΑ ΕΙΣΦΟΡΩΝ ΑΜΙΣΘΩΝ
Σωκράτους 53 - 104.31 ΑΘΗΝΑ **www.tnomik.gr**

Παρακαλώ για την υπαγωγή μου στη ρύθμιση του Ν. 4321/15.
Δε βρίσκομαι σε ρύθμιση / παραιτούμαι από κάθε ρύθμιση που έχω υπαχθεί.

Επιθυμώ να εξοφλήσω την οφειλή μου:

- ○ **Εφάπαξ**
- ○ **Σε ..... δόσεις.**

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

α. Ασφαλιστικό βιβλιάριο ενσήμων: ΝΑΙ ΟΧΙ
β. Βεβαίωση αποϋλοποιημένων ενσήμων: ΝΑΙ ΟΧΙ
γ. Ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου (για μητέρες ασφαλισμένες): ΝΑΙ ΟΧΙ
δ. Το 2014 έχει εξοφληθεί: ΝΑΙ ΟΧΙ

Σε καταφατική περίπτωση (για τα α,β,γ), τα παραπάνω πρέπει να υποβληθούν μαζί με την αίτηση **μόνο** με το Ταχυδρομείο ή στο Πρωτόκολλο του Ταμείου. Αίτηση που δεν συνοδεύεται από τα παραπάνω μπορεί να υποβληθεί και με **φαξ (210-5296129)**

Οι τρέχουσες ασφαλιστικές εισφορές πρέπει να καταβάλλονται εφάπαξ και εμπρόθεσμα καθ' όλο το διάστημα της ρύθμισης καταβολής των οφειλών και μέχρι της εξόφλησής τους.

Ημερομηνία .....

Ο αιτών/Η αιτούσα **(υπογραφή- σφραγίδα)**

ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΤΑΝ (ΚΑΙ ΜΕ FAX) ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΕΝΣΗΜΟ 2 € ΤΑΝ & ΓΙΑ ΔΙΚΗΓΟΡΟΥΣ Δ.Σ.Α. ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΕΝΣΗΜΟ ΤΥΔΑ 1,15 €.