



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓ/ΤΙΩΝ
(ΟΑΕΕ)

ΑΘΗΝΑ
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ:.....

Δ/ΝΣΗ:
ΤΜΗΜΑ:
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ:
ΠΛΗΡΟΦ:
ΤΗΛΕΦ:
FAX:
MAIL:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΦΕΙΛΗΣ

Όπως προκύπτει από τα στοιχεία της Υπηρεσίας ο/η ασφαλισμένος/η
..... ΕΑΜ ΑΦΜ ΑΜΚΑ
..... που ασκεί τη δραστηριότητα
στην περιοχή οδός αριθ.
Έχει υπαχθεί στη ρύθμιση του Ν. 4321/2015 και το υπόλοιπο της οφειλής του είναι
.....€ (ολογράφως
.....ευρώ.

Το παρόν επέχει θέση ασφαλιστικής ενημερότητας και ισχύει έως.....

..... ΠΡ/Ν..... ΤΜΗΜΑΤΟΣ

.....

