Δήλωση Ατομικών Στοιχείων

Προσωπικά Στοιχεία

ΕΠΩΝΥΜΟ: Επώνυμο

ΟΝΟΜΑ: Όνομα

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: Όνομα Πατρός ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ: Όνομα Μητρός

ΑΡΙΘΜ. ΤΑΥΤ.: Αριθμός Ταυτότητας ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: Ημερομηνία ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: Εκδούσα Αρχή

Α.Φ.Μ: ΑΦΜ Δ.Ο.Υ: ΔΟΥ Α.Μ.Κ.Α: ΑΜΚΑ

ΦΥΛΟ: Επιλέξτε φύλο ΗΜΕΡ. ΓΕΝ.: Ημερομηνία ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: Τόπος Γέννησης

ΕΓΓΑΜΟΣ: Έγγαμος ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΑΙΔΙΩΝ: Αριθμός

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: Διεύθυνση Κατοικίας ΠΟΛΗ: Πόλη

Τ. Κ.: Τ.Κ. ΝΟΜΟΣ: Νομός

ΤΗΛ: Σταθερό τηλέφωνο KINΗΤΟ: Κινητό Τηλέφωνο E-mail: email

Εκπαίδευση

ΒΑΣΙΚΟΣ ΤΙΤΛΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: Βασικός Τίτλος Σπουδών

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ: Μεταπτυχιακός Τίτλος Σπουδών

ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟ ΔΙΠΛΩΜΑ: Διδακτορικό Δίπλωμα

ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ (Θέση/ Επιχείρηση): Θέση Εργασίας

ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ (Έναρξη Επαγγέλματος): Έναρξη Επαγγέλματος

Ασφαλιστικά Ταμεία

ΙΚΑ ΑΜ: ΙΚΑ ΑΜ ΥΠΟΚ. ΙΚΑ: Υποκ. ΙΚΑ TΣΑΥ: ΤΣΑΥ ΤΣΜΕΔΕ : ΤΣΜΕΔΕ

ΙΚΑ ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ: ΙΚΑ Αρ. ΛΟΙΠΑ: Λοιπά

Οι αμοιβές μου να καταβάλλονται με:

**Α)** Απόδειξη Παροχής Υπηρεσιών Επιλέξτε

**Β)** Τιμολόγιο Παροχής Υπηρεσιών Επιλέξτε

**Γ)** Μισθοδοτική Κατάσταση Επιλέξτε *Εάν ΝΑΙ υποβάλλεται υπευθ. δήλωση Ν. 1599 για μη υποχρέωση τήρησης βιβλίων και έκδοσης Στοιχείων σύμφωνα με τις διατάξεις του ΚΒΣ.*

Τραπεζικός Λογαριασμός

Τράπεζα: Επιλέξτε Τράπεζα ΙΒΑΝ:GR12 1234 1234 1234 1234 1234 123

*Η δήλωση πρέπει να συνοδεύεται από φωτοτυπία τραπεζικού λογαριασμού στο οποίο ο/η δηλών/ούσα είναι πρώτος δικαιούχος*

|  |  |
| --- | --- |
| **O Δηλών / Η Δηλούσα** | **Ημερομηνία**Επιλέξτε ημερομηνία |