

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ
ΑΙΤΗΣΗ

ΓΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗ ΚΑΤΩΤΕΡΗΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΑΡΘΡΟ 32 του Ν.4075/2012

Η αίτηση υποβάλλεται στο αρμόδιο τμήμα Ο.Α.Ε.Ε. από τον ασφαλισμένο ή από νόμιμο εκπρόσωπο του

ΠΡΟΣ ΤΟΝ Ο.Α.Ε.Ε.		ΤΜΗΜΑ	ΠΑΜ.	ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ Ο.Α.Ε.Ε.	
		1931			
Α.Φ.Μ.			ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ		
ΕΠΩΝΥΜΟ		ΟΝΟΜΑ		ΟΝ.ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝ.ΜΗΤΕΡΑΣ
Α) ΓΕΝΝΗΣΗΣ					
Β) ΣΗΜΕΡΙΝΟ		ΑΡ.ΤΑΥΤ.		Α.Μ.Κ.Α.	
Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:	ΟΔΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ	ΤΑΧ.ΚΩΔ.	ΠΟΛΗ	ΑΡΙΘΜ.ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ.
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ	Δ/ΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΣΤΕΓΗΣ			ΑΡΙΘΜ.ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ.	
ΠΑΛΑΙΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ		ΝΕΟΣ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ		ΣΗΜΕΙΩΣΑΤΕ ΑΝΑΛΟΓΩΣ	
Παρακαλώ όπως με κατατάξετε στην κατώτερη ασφαλιστική κατηγορία σύμφωνα με το Άρθρο 32 του Ν.4075/2012					
ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΣΤΗΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ			
ΠΙΝΑΚΑΣ 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ (ΚΕΦΑΛΑΙΑ)					
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ		
ΑΡΙΘΜ. ΑΣΤΥΝ.ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: ΟΔΟΣ- ΑΡΙΘΜΟΣ-ΤΑΧ.ΚΩΔΙΚΑΣ-ΠΟΛΗ				
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ					
ΠΙΝΑΚΑΣ 3. ΕΛΕΓΧΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ*					
ΤΜΗΜΑ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ (1931)					
ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ΠΟΥ ΕΚΑΝΕ ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ			ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ		
Όνοματεπ/μο:.....			Αριθμός:.....		
Υπογραφή:.....			Ημερ. Παραλαβής:.....		
			Συνημμένα:.....		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ			Ο/Η ΑΙΤΩΝ / ΑΙΤΟΥΣΑ		