



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ



Ενιαίος  
Φορέας  
Κοινωνικής  
Ασφάλισης

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ

Ημερομηνία :  
Αριθμ. Συστήματος :  
Αριθμ. Πρωτ :  
Ωρα :

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑΣ

Ο Ε.Φ.Κ.Α. βεβαιώνει ότι, ο πιο κάτω εργοδότης :

**ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ :**

**Α.Μ.Ε./Α.Μ.Α. :**

**Α.Φ.Μ. :**

**ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :**

**Δ/ΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :**

\* Δεν οφείλει ληξιπρόθεσμες εισφορές διότι δεν απασχολεί ούτε απασχόλησε προσωπικό.

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται σε φυσικά ή νομικά πρόσωπα-εργοδότες και ισχύει αποκλειστικά:

\* Για την είσπραξη εκκαθαρισμένων απαιτήσεων από το Δημόσιο, Ν.Π.Δ.Δ., Ο.Τ.Α. και ευρύτερο Δημόσιο Τομέα, συμπεριλαμβανομένων και των εξαγωγικών επιτοκίων (άρθρα 39 παρ. 7 του Ν.2065/92 και 59 Ν.2676/99), με τον όρο της παρακράτησης ποσού ΜΗΔΕΝ (0,00) € από κάθε ποσό που θα του/της καταβληθεί.

**ΙΣΧΥΕΙ ΕΠΙ ΕΝΑ ΕΤΟΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΤΗΣ: (Μέχρι 06/11/2020)**

Ο Ε.Φ.Κ.Α., τ. Ι.Κ.Α. - Ε.Τ.Α.Μ. επιφυλάσσει στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές.

Εφόσον υπήρχε έως 31-12-2016 υποχρέωση καταβολής ασφαλιστικών εισφορών ως εργοδότης και σε άλλο εντασσόμενο στον Ε.Φ.Κ.Α. φορέα, τ. Ο.Γ.Α., τ. Ε.Τ.Α.Α. (Τ.Σ.Α.Υ., Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε., Τ.Α.Ν.), τ. Ε.Τ.Α.Π. - Μ.Μ.Ε., θα δηλώνεται και θα προσκομίζεται αντίστοιχη βεβαίωση στην υπηρεσία που κατατίθεται η παρούσα.

ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ



Κ. Βελλής