

ΕΝΔΙΚΟΦΑΝΗΣ ΠΡΟΣΦΥΓΗ – ΕΝΣΤΑΣΗ

Κατά της¹ _____, υπ' αριθμ². ____ / ____ - ____ -20__
 της Υπηρεσίας e-ΕΦΚΑ³: _____

<p>1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΥ:</p> <p>ΕΠΩΝΥΜΟ: _____</p> <p>ΟΝΟΜΑ: _____</p> <p>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: _____</p> <p>ΑΜΚΑ: _____</p> <p>ΑΦΜ: _____</p> <p>ΑΜΕ⁴ (αν υπάρχει): _____</p> <p>ΑΜΟΕ⁵ (αν υπάρχει): _____</p> <p>2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:</p> <p>ΠΟΛΗ: _____</p> <p>ΟΔΟΣ.: _____ ΑΡ. _____</p> <p>ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ: _____</p> <p>3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:</p> <p>ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____</p> <p>E-MAIL: _____</p> <p>4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟΥ / ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟΥ / ΑΝΤΙΚΛΗΤΟΥ (αν υπάρχει):</p> <p>ΕΠΩΝΥΜΟ: _____</p> <p>ΟΝΟΜΑ: _____</p> <p>Α.Δ.Τ.: _____</p> <p>ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____</p> <p>E-MAIL: _____</p>	<p>ΠΡΟΣ: Την Διοικητική Επιτροπή (ΔΕ) της ανωτέρω Υπηρεσίας e-ΕΦΚΑ</p> <p>Ενίσταμαι κατά της ανωτέρω διοικητικής πράξης του/της Προϊστάμενου/ης Διεύθυνσης της εν λόγω Υπηρεσίας και ζητώ την ακύρωση / τροποποίηση της, για τους παρακάτω λόγους:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: right;">(6) (7)</p>
---	--

Ο/Η ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΣ /Η

¹ Συμπληρώνεται το είδος της ατομικής διοικητικής πράξης (πχ ΠΕΕ, Απόφαση Καταλογισμού, Απόφαση χορήγησης επιδόματος μητρότητας κλπ) για την οποία ενίσταται ο/η ενιστάμενος/η

² Συμπληρώνεται ο αριθμός της διοικητικής πράξης

³ Συμπληρώνεται η ονομασία της Υπηρεσίας (πχ Τοπική Δ/νση Α ΚΤ Αθήνας, Δ/νση Α' Απονομής Συντάξεων κλπ)

⁴ ΑΜΕ: Αριθμός Μητρώου Εργοδότη

⁵ ΑΜΟΕ: Αριθμός Μητρώου Οικοδομοτεχνικού Έργου

⁶ Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου οι λόγοι συνεχίζονται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον ενιστάμενο/η.

⁷ Τα συνημμένα δικαιολογητικά αναγράφονται στην πίσω όψη.

