

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΜΗ ΟΦΕΙΛΗΣ

Επωνυμία/ Ονοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

ΑΦΜ: ΑΜΕ:

Σημειώστε με (X) Αστ. Ταυτότητα: Διαβατήριο: Αριθμός:

Είδος Επιχειρ. Δραστηριότητας:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΔΡΑΣ:

Οδός: Αριθμ.: Τ.Κ.

Πόλη: Τηλ.:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (Συμπληρώνεται εάν είναι διαφορετική από τη Διεύθυνση Έδρας):

Οδός: Αριθμ.: Τ.Κ.

Πόλη: Τηλ.:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε Βεβαίωση μη Οφειλής για:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα γνωρίζοντας τις συνέπειες του Ν. 1599/86, περί ψευδούς δήλωσης, ότι:

- 1) Επιλέξτε με X ένα από τα δύο ανάλογα:
 - Για τις μισθολογικές περιόδους των τριών προηγούμενων μηνών έχω υποβάλλει κανονικά και εμπρόθεσμα τις ΑΠΔ, και έχω καταβάλει το σύνολο των εισφορών που έχουν καταστεί απαιτητές και αντιστοιχούν στην απασχόληση του προσωπικού μου.
 - Ουδέποτε απασχόλησα ούτε και απασχολώ σήμερα προσωπικό
- 2) Ουδέποτε υπήρξα ούτε είμαι σήμερα μέλος Κοινοπραξίας, Αστικής Εταιρείας, ΟΕ, Ομόρρυθμο μέλος Ε.Ε., εκπρόσωπος διοίκησης Νομικού Προσώπου που ευθύνεται αστικά για τις ληξιπρόθεσμες αυτού προς το ΙΚΑ οφειλές.
- 3) Δεν τυγχάνω κύριος οικοδομικού έργου ή εργολάβος επί αντιπαροχή.
- 4) Η επιχείρηση δεν προήλθε από συγχώνευση ή μεταβίβαση άλλων επιχειρήσεων ούτε και λειτούργησε στο παρελθόν με άλλη νομική μορφή .

Ο/Η Αιτ..... και Υπεύθυνα Δηλ.....

.....
 Υπογραφή – Σφραγίδα ή Ονοματεπώνυμο