



Α Ι Τ Η Σ Η

ΟΝΟΜΑ		ΠΡΟΣ ΚΕΠ / e-ΕΦΚΑ Παρακαλώ, για την • Έκδοση ΑΜΚΑ • Ενεργοποίηση ΑΜΚΑ • Επανενεργοποίηση ΑΜΚΑ • Επικαιροποίηση στοιχείων ΑΜΚΑ • Δήλωση διπλοεγγραφής ΑΜΚΑ • Μετάπτωση ΠΑΜΚΑ σε ΑΜΚΑ • Μετάπτωση ΠΑΑΥΠΑ σε ΑΜΚΑ • Μετάπτωση ΠΑΥΠΕΚ σε ΑΜΚΑ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ			
ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ			
ΑΦΜ			
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
ΤΗΛΕΦΩΝΟ			
ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ.			
E-MAIL			
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ			
ΟΝΟΜΑ			
ΕΠΩΝΥΜΟ			
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ			
ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ			
ΑΔΤ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ			
ΤΗΛ.ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ			
Εξουσιοδότηση μέσω gov.gr για αίτηση μέσω αντιπροσώπου		Η παρούσα συμπληρώνεται κατ' εφαρμογή της υπ' αρ. Φ80320/109864/14.12.2023 ΚΥΑ – ΦΕΚ 7280/τ.Β'/22-12-23.	
Συνημμένα υποβάλλονται τα απαραίτητα κατά περίπτωση δικαιολογητικά:			
1.....			
2.....			
3.....			
4.....			
5.....			
6.....			
7.....			
8.....			
9.....			
10.....			