



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ


 ΙΔΡΥΜΑ  
 ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
 ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

 ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΜΙΣΘΩΤΩΝ  
 ΤΑΜΕΙΟ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ / ΤΑΜΕΙΑΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
 ΕΣΟΔΩΝ .....  
 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ .....  
 ΤΗΛΕΦΩΝΟ .....  
 FAX .....

...../...../201.....

Αριθμ. Πρωτ.  
.....**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

( Ν. 4079/2012 - ΦΕΚ.180/τ. Α' /20-09-2012)

Βεβαιώνεται ότι, όπως προκύπτει από τα στοιχεία που τηρούνται στην Υπηρεσία μας, ο κατωτέρω εργοδότης :

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ/ΕΠΩΝΥΜΟ :** .....**ΑΜΕ/ΑΜΟΕ**..... **ΑΦΜ**.....**ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ :** .....**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:** .....**Δ/ΝΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ :** .....

Οφείλει συνολικά στο Ι.Κ.Α - Ε.Τ.Α.Μ., μέχρι σήμερα, από ληξιπρόθεσμες ασφαλιστικές εισφορές, πρόσθετα τέλη, τόκους κ.λ.π. για τους μισθωτούς του, το ποσό των ..... Ευρώ (.....€).

*(Ολογράφως)**(Αριθμητικά)*

Το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ. επιφυλάσσεται, στην περίπτωση που από μελλοντικό έλεγχο διαπιστώσει ότι οφείλονται εισφορές, να αναζητήσει αυτές.

Η κύρια οφειλή (Π.Ε.Ε.) του ανωτέρω εργοδότη προς το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ., για μισθολογική περίοδο απασχόλησης μέχρι 31/12/2011, ανέρχεται στο ποσό των

..... Ευρώ (.....€).

*(Ολογράφως)**(Αριθμητικά)*

Η βεβαίωση αυτή χορηγείται σύμφωνα με τις διατάξεις του δευτέρου άρθρου του ν. 4079/2012 (ΦΕΚ.180/τ.Α' /20-09-2012) περί συμψηφισμού των οφειλών προς το Ελληνικό Δημόσιο και τα Ασφαλιστικά Ταμεία.

**ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ :**

*Η παρούσα βεβαίωση ισχύει μόνο για οφειλές του εργοδότη προς το Ι.Κ.Α. – Ε.Τ.Α.Μ.*

.....ΔΙΕΥΘΥΝΤ.....