|  |
| --- |
| **Ημερομηνία ……/……./2021** |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΜΙΣΘΩΤΗ** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ** | **ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ** | **ΑΦΜ** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΙΣΘΩΤΗ** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ** | **ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ** | **ΑΦΜ** |
|  |  |  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ** |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΕΠΩΝΥΜΙΑ** | **ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ** | **ΑΦΜ** |
|  |  |  |

Προς την Α.Α.Δ.Ε. (diloseiscovid@aade.gr)

**Θέμα:** «Μισθωτής/εργαζόμενος σε επιχείρηση χωρίς ΚΑΔ»

Περιγραφή δραστηριότητας εργοδότη (συμπληρώνεται μία κατά περίπτωση) :



Παρακαλούμε για τις οδηγίες σας