

ΥΠΟΚ/ΜΑ: 527 ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ  
ΜΗΤΡΩΟ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΩΝ  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ 11 50200 ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 24630-55892

ΣΤΕΦΑΝΟΓΛΟΥ ΣΟΥΛΤΑΝΑ  
ΑΚΡΙΤΑ 15  
50200 ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟΓΡΑΦΗΣ ΑΜΕΣΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ

Σας ενημερώνουμε ότι καταχωρηθήκατε στο Μητρώο Ασφαλισμένων Ι.Κ.Α. με τα στοιχεία που αναφέρονται παρακάτω, μετά από την επεξεργασία της Αίτησης Απογραφής Άμεσα Ασφαλισμένου που υποβάλατε στο Υποκατάστημα ΔΙΟΙΚΗΣΗ την 01/01/2016

A.M.A	8265720	ΑΜΚΑ	24036803864
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΣΤΕΦΑΝΟΓΛΟΥ		
ΟΝΟΜΑ	ΣΟΥΛΤΑΝΑ		
ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ	ΗΛΙΑΣ		
ΟΝ. ΜΗΤΡΟΣ	ΜΑΡΘΑ		
ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	24/03/1968		
Α.Φ.Μ	055011830		
Ένδειξη <Νέου Ασφαλισμένου> N.2084/92 άρθ.39	ΠΑΛΙΟΣ		

Παρακαλούμε να ενημερώσετε τον εργοδότη ή τους εργοδότες σας σχετικά με τα στοιχεία που έχουν καταχωρηθεί στο Μητρώο Ασφαλισμένων ΙΚΑ, προκειμένου να σας ασφαλίσουν.

