

<b>ΕΝΤΥΠΟ 4. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ</b>	ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.	ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.ΕΠ.Ε
-------------------------------------	------------------	-----------------------

<b>ΕΙΔΟΣ ΠΙΝΑΚΑ</b>	E4 ΕΤΗΣΙΟΣ	ΤΟΥ ΜΕ ΑΡ. ΠΡΩΤ.:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
---------------------	------------	-------------------	------------

<b>ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:</b>	Α.Μ.Ε.	9204709277
ΕΠΩΝΥΜΙΑ	ΚΙΝΙΤΡΟΝ ΕΤΑΙΡΙΑ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΕΝΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ	
Α.Φ.Μ.	999734075	Δ.Ο.Υ. ΣΤ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ:</b>	Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ ΙΚΑ*	0
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Κ.Α.Δ.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	ΚΩΝ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ 35	
Τ.Κ.	54639	ΔΗΜΟΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΗ /ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ		
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	2310950575	ΦΑΞ 2310951261
E-mail	kybos@otenet.gr	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ		

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΡΓΟΔΟΤΗ – ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ</b>	
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	Δ.Ο.Υ.
Α.Φ.Μ.	Δ.Ο.Υ.
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ	
Τ.Κ.	ΔΗΜΟΣ
ΔΗΜΟΤΙΚΗ /ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ
E-mail	
ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ	

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΜΙΣΘΩΤΩΝ**

Α/Α	Α.Φ.Μ. - Α.Μ.Κ.Α.	ΑΡ. ΜΗΤΡ. ΙΚΑ	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΟΝ. ΠΑΤΕΡΑ - ΟΝ. ΜΗΤΕΡΑΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ - ΦΥΛΟ	ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΑΡ. ΤΕΚΝΩΝ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ - ΙΔΙΟΤΗΤΑ (ΕΙΔΙΚΗ ΠΕΡΙΠΤ.)	ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΣΛ. - ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΟΑΕΔ	ΠΡΟΥΠ. (ΕΠΗ)	ΑΡ. ΒΙΒΛ. ΕΡΓ. ΑΛΛΟΔ. - ΑΝΗΛ	ΟΡΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ - (ΟΡΕΣ ΕΒΔΟΜΑΔΙΑΙΩΣ)	ΟΡΕΣ ΔΙΑΔΕΙΜΜΑΤΟΣ -ΔΙΑΚΟΠΗΣ	ΗΜ/ΝΙΑ ΤΡΟΠ. ΑΠΟΔΟΧ. Η ΩΡΑΡ.	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
-----	-------------------	---------------	---------	-------	--------------------------	------------------------	------------------	------------	--	--------------------------------	--------------	------------------------------	--	-----------------------------	------------------------------	--------------

<b>ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	Α.Φ.Μ.	ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
Α.Π. & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚ/ΚΩΝ (Τ.Α.)			Ισχύ έως
<b>ΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ</b>			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	Α.Φ.Μ.	ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
Α.Π. & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚ/ΚΩΝ (Ι.Ε.)			Ισχύ έως
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΧΩΡΑ</b>			
Άνδρες	Γυναίκες	Ανήλικοι	Σύνολο

<b>ΒΕΒΑΙΩΣΗ (Ν. 1599/86)</b>	
Βεβαιώνεται η ακρίβεια των πάσης φύσεως καταβαλλόμενων μισθών αποδοχών των ανωτέρω μισθωτών	
Ο ΒΕΒΑΙΩΝ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	(Υπογραφή)

<b>Ο Υπεύθυνος Εργοδότης ή Νόμιμος Εκπρόσωπος</b>	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
Α.Φ.Μ.	
(Υπογραφή-Σφραγίδα Επιχείρησης)	

<b>ΣΩΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Σ.ΕΠ.Ε.)</b>	
ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΟΜΕΝΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΤΗΣΙΟΥ ΠΙΝΑΚΑ ΑΠΟ 15-09 ΕΩΣ 15-11	