

ΕΝΤΥΠΟ 4. ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.Ε.Π.Ε.		ΚΩΔ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ Σ.Ε.Π.Ε.																													
ΕΙΔΟΣ ΠΙΝΑΚΑ																															
ΤΟΥ ΜΕ ΑΡ. ΠΡΩΓ.:		ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ																													
ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: <table border="1"> <tr> <td>Α.Μ.Ε.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ΕΠΩΝΥΜΙΑ</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Α.Φ.Μ.</td> <td></td> <td>Δ.Ο.Υ.</td> <td></td> </tr> </table>				Α.Μ.Ε.				ΕΠΩΝΥΜΙΑ				Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.																	
Α.Μ.Ε.																															
ΕΠΩΝΥΜΙΑ																															
Α.Φ.Μ.		Δ.Ο.Υ.																													
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ: <table border="1"> <tr> <td>Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ ΙΚΑ</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ</td> <td>Κ.Α.Α.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ</td> <td></td> <td>ΔΗΜΟΣ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Τ.Κ.</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ΔΗΜΟΤΙΚΗ/ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</td> <td>ΦΑΞ</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>E-mail</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ ΙΚΑ				ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Κ.Α.Α.			ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΔΗΜΟΣ		Τ.Κ.				ΔΗΜΟΤΙΚΗ/ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ				ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ				E-mail		
Α/Α ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑ ΙΚΑ																															
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	Κ.Α.Α.																														
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ		ΔΗΜΟΣ																													
Τ.Κ.																															
ΔΗΜΟΤΙΚΗ/ΤΟΠΙΚΗ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑ																															
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΦΑΞ																														
	E-mail																														
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>																															

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ ΜΙΣΘΩΤΩΝ

Α/Α	Α.Φ.Μ.	Α.Μ.Κ.Α.	ΑΡ. ΜΗΤΡ. ΙΚΑ	Α.Φ.Μ.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ	ΜΗΤΕΡΑΣ	ΦΥΛΟ	ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΑΡ. ΤΕΚΝΩΝ	ΙΔΙΟΤΗΤΑ (ΕΠΙΛ.)	ΑΝΑΤΕΛΙΑ ΠΡΟΣ. ΟΑΕΑ	ΑΡ. ΒΙΒΛΙΑΡ. ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΗΛΙΚΟΥ	ΑΡ. ΑΔΕΙΑΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΝΑΘΑΡΟΥ	ΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΕΒΟΜΑΙΑΡΕΣ	ΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΑΝΕΞΗΜΕΤΑΤΟ - ΔΙΑΚΟΠΗ	ΗΜ/ΝΙΑ ΤΡΟΠ. ΑΠΟΧΩΣΗ	ΣΦΟΜΠΕΙΟ	ΜΕΚΤΕΣ ΑΠΟΧΕΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ		ΕΤΗΣΙΕΣ ΩΡΕΣ	
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	Α.Φ.Μ.	
Α.Π. & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚ/ΚΩΝ (Τ.Α.)			1 εργό έτος
ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ			
ΙΑΤΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			
ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	Α.Φ.Μ.	ΕΤΗΣΙΕΣ ΩΡΕΣ
Α.Π. & ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΔΙΚ/ΚΩΝ (Ι.Ε.)			1 εργό έτος
ΩΡΑΡΙΟ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ			
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ ΣΕ ΟΛΗ ΤΗΝ ΧΩΡΑ			
Ανδρες	Γυναίκες	Ανήλικοι	Σύνολο

ΒΕΒΑΙΩΣΗ (Ν. 1599/86) Βεβαιώνεται η ακρίβεια των πόσις φύσεως καταβαλλόμενων μεικτών αποδογών των ανωτέρω μισθωτών	
ΕΠΩΝΥΜΟ	
ΟΝΟΜΑ	
ΙΔΙΟΤΗΤΑ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ	
Α.Φ.Μ.	
Δ.Ο.Υ.	

Ο Υπεύθυνος Εργολόγης ή Νόμιμος Εκπρόσωπος ΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑ Α.Φ.Μ.	
---	--

ΣΩΜΑ ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (Σ.Ε.Π.Ε.)	ΑΡ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΠΟΜΕΝΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΕΤΗΣΙΟΥ ΠΙΝΑΚΑ	ΑΠΟ 01-10 ΕΩΣ 31-10

(Υπεγραφή Σφραγίδα Επιχείρησης)

(Υπογραφή)