

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Έστω ότι μία επιχείρηση υπέβαλλε Α.Π.Δ. μέσω **διαδικτύου** έως το **2/2017**.

Από την καρτέλα Εργοδότη του ΟΠΣ/τ. Ι.Κ.Α.-Ε.Τ.Α.Μ., διαπιστώνεται η υποβολή Α.Π.Δ. με **μαγνητικό μέσο στο Υποκ/μα**, για τη χρονική περίοδο **03/2017 - 05/2018**.

Ο αρμόδιος υπάλληλος σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα, θα προβεί σε καταχώρηση των Α.Π.Δ., για τη χρονική περίοδο **06/2018-02/2019**, χωρίς την επιβολή πρόσθετων επιβαρύνσεων, εφόσον υποβληθούν μέχρι **10/05/2019**.

Η συμπλήρωση του εντύπου ενεργοποίησης θα γίνει ως εξής:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ	XXX	
Α.Μ.Ε.	XXX	
Α.Φ.Μ.	XXX	
1.ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙΣΑΣ Α.Π.Δ. ΜΕΣΩ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟΥ	ΕΩΣ 02/2017	
2.ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙΣΩΝ Α.Π.Δ. ΜΕ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟ ΜΕΣΟ ΣΤΟ ΥΠΟΚ/ΜΑ (Καταχωρημένων)	ΑΠΟ 03/2017	ΕΩΣ 05/2018
3.ΠΕΡΙΟΔΟΙ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙΣΩΝ Α.Π.Δ. (Σύμφωνα με τον Ν.4603/2019)	ΑΠΟ 06/2018	ΕΩΣ 02/2019