

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

**ΑΝΑΓΓΕΛΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ ΛΟΓΙΣΤΗ-ΦΟΡΟΤΕΧΝΙΚΟΥ**

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Παρακαλούμε να συμπληρώσετε την αίτηση με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα.

Αριθμός Πρωτ. \_\_\_\_\_ Ημ/νία Παραλαβής    Ο Παραλήπτης \_\_\_\_\_

Αιτούμενη τάξη:	A	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>	
Διαθέτω Δελτίο Επαγγελματικής Ταυτότητας Λογιστή - Φοροτεχνικού Τάξης	<input type="checkbox"/>	Αρ.:	<input type="text"/>		
Είμαι πτυχιούχος Πανεπιστημίου:	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>	Είμαι πτυχιούχος ΤΕΙ:	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>
Είμαι μέλος Ο.Ε.Ε. Α.Μ.:	<input type="text"/>		Είμαι Μη πτυχιούχος:	ΝΑΙ	<input type="checkbox"/>

**Στοιχεία Ταυτότητας**

Επώνυμο:	_____	Όνομα:	_____					
Όνομα Πατρός:	_____	Όνομα Μητρός:	_____					
Τόπος Γεν.:	_____	Ημ/νία Γέννησης:	Ημέρα	<input type="text"/> <input type="text"/>	Μήνας	<input type="text"/> <input type="text"/>	Έτος	<input type="text"/> <input type="text"/>
Αγαμος	<input type="checkbox"/>	Έγγαμος	<input type="checkbox"/>	Αρ. Παιδιών	<input type="text"/> <input type="text"/>			
Υπηκ.:	_____	Α.Δ.Τ.	_____	Α.Δ.	_____	Α.Π.	_____	
				(Αρ. Διαβατηρίου)		(Αδεια Παραμονής)		
Α.Φ.Μ.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Δ.Ο.Υ.	_____					

**Στοιχεία Μόνιμης Κατοικίας**

Χώρα:	_____	Νομός:	_____	Δήμος ή Κοινότη:	_____
Οδός:	_____	Αρ.:	_____	Τ.Κ.:	_____
Τηλ.: 1.	_____	2. (Κιν.)	_____	FAX :	_____
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):	_____				

**Στοιχεία Επαγγελματικής Απασχόλησης**

Ειδικότητα:	_____
Χρόνος Απασχόλησης στην άνω ειδικότητα:	_____

**Εξαρτημένη Εργασία (Μισθωτοί)**

**Φορέας Τρέχουσας Απασχόλησης:**

**Επωνυμία** \_\_\_\_\_

**Αντικείμενο Εταιρείας** \_\_\_\_\_ **Τηλέφωνο:** \_\_\_\_\_

**Μη Εξαρτημένη Εργασία (Ελεύθερο Επάγγελμα)**

Ημερομηνία Έναρξης Επιτηδεύματος: Ημέρα   Μήν.   Έτος

**Αντικείμενο Επιτηδεύματος:** \_\_\_\_\_

**Διεύθυνση Εργασίας:** \_\_\_\_\_

**Τηλέφωνα Εργασίας:** \_\_\_\_\_ **FAX:** \_\_\_\_\_

**Είμαι Έταιρος**

**Επωνυμία** \_\_\_\_\_ **Τηλέφωνο:** \_\_\_\_\_

**Πανεπιστημιακό Δίπλωμα**

**Σχολή:** \_\_\_\_\_ **Τμήμα:** \_\_\_\_\_

**Έτος Κτήσης Πτυχίου:** Μήν.   Έτος   **Κράτος:** \_\_\_\_\_

**Απόφ. ΔΟΑΤΑΠ:** \_\_\_\_\_ **ή/και Απόφ. ΣΑΕΠ:** \_\_\_\_\_

**Μεταπτυχιακός Τίτλος**

**Σχολή:** \_\_\_\_\_ **Τμήμα:** \_\_\_\_\_

**Κράτος:** \_\_\_\_\_ **Έτος Κτήσης Πτυχίου:** Μήν.   Έτος

**Διάρκεια:**  (Εξάμ.) **Απόφ. ΔΟΑΤΑΠ:** \_\_\_\_\_ **ή/και Απόφ. ΣΑΕΠ:** \_\_\_\_\_

**Δίπλωμα Τ.Ε.Ι.**

**Σχολή:** \_\_\_\_\_ **Πόλη:** \_\_\_\_\_

**Τμήμα:** \_\_\_\_\_ **Έτος Κτήσης Πτυχίου:** Μήν.   Έτος

**Κράτος:** \_\_\_\_\_

**Απόφ. ΔΟΑΤΑΠ:** \_\_\_\_\_ **ή/και Απόφ. ΣΑΕΠ:** \_\_\_\_\_

**Άλλοι Τίτλοι (Διευκρινίσατε)**

**ΛΥΚΕΙΟ** \_\_\_\_\_ **Έτος Κτήσης Τίτλου:**

**Ι.Ε.Κ.:** \_\_\_\_\_ **Έτος Κτήσης Τίτλου:**

**ΑΛΛΟ:** \_\_\_\_\_ **Έτος Κτήσης Τίτλου:**

Συνηνών στην αυτεπάγγελτη αναζήτηση σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 2 του αρ. 5 Ν.3242/2004

-Του πιστοποιητικού περάτωσης των σπουδών μου (ΑΕΙ)

-Του πιστοποιητικού Αποφοίτησής μου (ΤΕΙ)

-Της Βεβαίωσης για το ομοταγές Παν/μίων ή άλλων ιδρυμάτων που περιλαμβάνονται

στον κατάλογο με τα αναγνωρισμένα ΑΕΙ και ΤΕΙ της αθλοδαπής

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Ο/Η Αιτών/ούσα