ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ …./ …. /…..

**ΠΡΟΣ** : **ΕΝΙΑΙΟ ΔΗΜΟΣΙΟΓΡΑΦΙΚΟ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ**

**ΕΠΙΚΟΥΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ & ΠΕΡΙΘΑΛΨΗΣ**

**Ε.Δ.Ο.Ε.Α.Π**

**ΑΙΤΗΜΑ ΔΙΑΚΑΝΟΝΙΣΜΟΥ ΟΦΕΙΛΩΝ Ν. 5036/2023**

Παρακαλούμε όπως οι οφειλές της εταιρείας μας στον ΕΔΟΕΑΠ διακανονισθούν, σύμφωνα με το άρθρο 105 του Ν. 5036/2023.

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ**

Επωνυμία εταιρείας :

Ονομασία Μέσου :

Κατηγορία ΜΜΕ :

ΑΦΜ/ΔΟΥ :

Διεύθυνση :

Τηλέφωνο :

Email :

Υπεύθυνος Επικοινωνίας :

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ – ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ