###  ΠΡΟΣ ΤΟ ΤΕΧΝΙΚΟ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΟ ΕΛΛΑΔΑΣ

 **Τμήμα Μητρώου**

# ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΓΡΑΦΗΣ

# Λόγω συνταξιοδότησης από τον ΕΦΚΑ

## ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ Τ.Ε.Ε.:………………………

ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………...

ΟΝΟΜΑ:……………………………………….

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:……………………………

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:…………………………

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:…………………………………

Δ/ΝΣΗ:…………………………………………

ΠΟΛΗ:…………………………………………

Τ.Κ.:……………………………………………

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: Σταθερό………………………

 Κινητό………………………..

E mail:………………………………………….

|  |
| --- |
| **Ημερομηνία Γέννησης :** |

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:………………………………

Υποβάλλω δήλωση **π α ύ σ η ς** άσκησης του επαγγέλματος του Μηχανικού και παρακαλώ να με διαγράψετε από το Μητρώο των Τακτικών Μελών του Τ.Ε.Ε. και να με εγγράψετε στο Μητρώο των **Ομοτίμων Μελών** αυτού.

#  ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογράφ………………………………… γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου, δηλώνω υπεύθυνα ότι **π α ύ ω** να ασκώ το επάγγελμα του Μηχανικού από ………………….…….. και ότι δεν κατέχω καμία Δημόσια, Δημοτική, Κοινοτική, Ν.Π.Δ.Δ. ή Ιδιωτική θέση Μηχανικού.

**Προσκομίζω** (σημειώστε κατά περίπτωση):

* Βεβαίωση **παύσης** επαγγέλματος από τη Δ/νση Τεχνικών Έργων της αρμόδιας Περιφέρειας.
* **Διακοπή** του επαγγέλματος του Μηχανικού στην αρμόδια ΔΟΥ.
* Γνωμάτευση **ΚΕΠΑ** για συνταξιοδότηση από το ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ για λόγους υγείας.
* Αίτηση / απόφαση αναγνώρισης **πλασματικού χρόνου** ασφάλισης στο ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ .
* Δήλωση **μεταφοράς στο ΕΤΑΑ-ΤΣΜΕΔΕ** χρόνου ασφάλισης από άλλον ασφαλιστικό φορέα …………………(όνομα φορέα) - **Διαδοχική Ασφάλιση.**

**Ο/Η ΔΗΛ**……..………...