

Προς τον Ε.Φ.Κ.Α.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, ασφαλισμένος στον ΕΦΚΑ, με ΑΜΚΑ, δια της παρούσης δηλώνω ότι οι μηνιαίες καταβολές ασφαλιστικών εισφορών, στις οποίες προβαίνω από 1.1.2017 και εφεξής, δυνάμει των ατομικών ειδοποιήσεων που μου κοινοποιούνται, γίνονται με τη ρητή επιφύλαξη ασκήσεως κάθε νομίμου δικαιώματός μου. Σε καμία περίπτωση η όποια καταβολή εκ μέρους μου, με οποιοδήποτε τρόπο και αν γίνεται, δεν συνιστά αναγνώριση χρέους ή αποδοχή των εκδοθεισών πράξεων και οφειλών.

Επειδή δε, η επιβολή των ως άνω ασφαλιστικών εισφορών αποτελεί κατ' ουσίαν πρόσθετη φορολογική επιβάρυνση και αντίκειται στις συνταγματικές αρχές της ισότητας, της επαγγελματικής ελευθερίας και της αναλογικότητας, καθώς και στην Ευρωπαϊκή Σύμβαση των Δικαιωμάτων του Ανθρώπου, ΑΙΤΟΥΜΑΙ την άρση/παύση της επιβολής των εν λόγω ασφαλιστικών εισφορών.

Τόπος, Ημερομηνία

Ο /Αιτών - Δηλών