



IMI REPORT

Αριθμός: 26797.1

PW - Επείγουσα αίτηση για εγκατάσταση

Επείγουσα αίτηση για πληροφορίες σχετικά με την εγκατάσταση αποσπασμένου εργαζομένου

| | |
|-----------------------------------|--|
| Λόγος για τον επείγοντα χαρακτήρα | (en) sample text |
| Επιβεβαίωση | Αυτή είναι μια επείγουσα αίτηση σύμφωνα με την οδηγία 2014/67/ΕΕ άρθρο 6 στοιχείο α) |

Ημερομηνίες

| | |
|--|---|
| | Το άρθρο 6 παράγραφος 6) στοιχείο α) της οδηγίας 2014/67/ΕΕ ορίζει ότι σε επείγουσες περιπτώσεις πρέπει να δίνεται απάντηση στις αιτήσεις εντός 2 εργάσιμων ημερών το πολύ. |
| Αριθμός ημερολογιακών ημερών εντός των οποίων απαιτείται απάντηση | 2 |
| Αριθμός ημερολογιακών ημερών εντός των οποίων θα απαντήσει ο αποδέκτης | 2 |
| Ημερομηνία αποστολής | 21/05/2021 |
| Ημερομηνία αποδοχής | 21/05/2021 |
| Προθεσμία | 23/05/2021 |

Στοιχεία παρόχου υπηρεσιών

| | |
|-------------------------|-------------|
| Είδος παρόχου υπηρεσιών | Πρόσωπο |
| Όνομα | sample text |
| Επώνυμο | sample text |
| Υπηκοότητα | Αυστρία |
| Τόπος γέννησης | Γνωστό |
| Χώρα γέννησης | Αυστρία |
| Πόλη | sample text |
| Ημερομηνία γέννησης | Γνωστό |
| Ημερομηνία | 02/05/2021 |

Τομέας υπηρεσιών

| | |
|---|---|
| Δραστηριότητες παροχής υπηρεσιών | Υπηρεσίες λογιστικής, διαχειριστικού ελέγχου και φορολογικές υπηρεσίες Υπηρεσίες διοίκησης Υπηρεσίες διοίκησης, άμυνας και κοινωνικής ασφάλισης Υπηρεσίες εκπαίδευσης ενηλίκων και άλλες εκπαιδευτικές υπηρεσίες |
| Αριθμός/-οί αναφοράς NACE του/των τομέα/-ων υπηρεσιών | sample text |

Διεύθυνση

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Διεύθυνση του παρόχου υπηρεσιών | Γνωστό |
| Είδος διεύθυνσης | Διεύθυνση αλληλογραφίας |

| | |
|----------------------|-------------|
| Οδός και αριθμός | sample text |
| Πόλη | sample text |
| Ταχυδρομικός κώδικας | sample text |
| Χώρα | Αυστρία |
| Περιφέρεια | |

Στοιχεία επικοινωνίας

| | |
|-----------------------|-----------------|
| Ηλεκτρονική διεύθυνση | sample@text.imi |
| Αριθμός τηλεφώνου | +123456789 |

Ταυτοποίηση

| | |
|---|-------------|
| Αριθμός ΑΦΜ/ΦΠΑ | Γνωστό |
| ΑΦΜ/ΦΠΑ | sample text |
| Άλλο μέσο ταυτοποίησης | Διαθέσιμο |
| Εγγραφή στο εμπορικό/ εταιρικό μητρώο | sample text |
| Αριθμός καταχώρισης σε επαγγελματικό μητρώο | sample text |
| Αριθμός κοινωνικής ασφάλισης | sample text |
| Άλλος αριθμός καταχώρισης | sample text |

Νόμιμος εκπρόσωπος

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| Στοιχεία νόμιμου εκπροσώπου | Διαθέσιμο |
| Όνομα | sample text |
| Επώνυμο | sample text |
| Διεύθυνση | Γνωστή |
| Οδός και αριθμός | sample text |
| Πόλη | sample text |
| Ταχυδρομικός κώδικας | sample text |
| Χώρα | Αυστρία |
| Περιφέρεια | |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση | sample@text.imi |
| Αριθμός τηλεφώνου | +123456789 |

Συμπληρωματικές πληροφορίες

| | |
|-----------------------------|------------------|
| Συμπληρωματικές πληροφορίες | (en) sample text |
|-----------------------------|------------------|

[U001] Ο πάροχος υπηρεσιών είναι νόμιμα εγκατεστημένος στη χώρα σας;

| | |
|------------------------|------------------|
| Σχόλια για την ερώτηση | (en) sample text |
| Απάντηση | Ναι |
| Λεπτομερής απάντηση | (en) sample text |

[U002a] Ο πάροχος υπηρεσιών είναι καταχωρισμένος στη χώρα σας; Εάν ναι, δηλώστε τον αριθμό φορολογικού μητρώου/ΦΠΑ και κάθε άλλο διαθέσιμο στοιχείο ταυτοποίησης, όπως, μεταξύ άλλων, το όνομα και άλλα στοιχεία επικοινωνίας του νόμιμου εκπροσώπου.

| | |
|---|------------------|
| Σχόλια για την ερώτηση | (en) sample text |
| Απάντηση | Ναι |
| Αριθμός ΦΠΑ της εταιρείας. | sample text |
| Όνομα του νόμιμου εκπροσώπου | sample text |
| Contact details of the legal representative | (en) sample text |
| Λεπτομερής απάντηση | (en) sample text |

[U002b] Ο πάροχος υπηρεσιών είναι καταχωρισμένος ως επιχείρηση προσωρινής απασχόλησης;

| | |
|------------------------|------------------|
| Σχόλια για την ερώτηση | (en) sample text |
| Απάντηση | Ναι |
| Λεπτομερής απάντηση | (en) sample text |

[U003] Ο πάροχος υπηρεσιών καταβάλλει εισφορές κοινωνικής ασφάλισης σε τακτική βάση στη χώρα σας;

| | |
|---------------------|------------------|
| Στοιχεία ερώτησης | (en) sample text |
| Απάντηση | Ναι |
| Λεπτομερής απάντηση | (en) sample text |

[U004] Ο πάροχος υπηρεσιών ασκεί την ουσιαστική επιχειρηματική του δραστηριότητα στη χώρα σας;

| | |
|------------------------|------------------|
| Σχόλια για την ερώτηση | (en) sample text |
| Απάντηση | Ναι |
| Λεπτομερής απάντηση | (en) sample text |

[U005] Αίτηση παροχής άλλων στοιχείων μητρώου

| | |
|--|------------------|
| [U005] Απαιτούνται τα παρακάτω στοιχεία για τον έλεγχο της εγκατάστασης: | (en) sample text |
| Απάντηση | (en) sample text |

Πληροφορίες διαχείρισης

| | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| Δελτίο | PW - Επείγουσα αίτηση για εγκατάσταση |
| Είδος διαχείρισης | Request |
| Αριθμός | 26797 |
| Καθεστώς | Αποδεκτή |
| Έκδοση | 1 |
| Τελευταία επικαιροποίηση | 21/05/2021 11:07 CEST |

History

| | |
|--------------|---|
| History Item | Version: 1 Action: Η αίτηση τροποποιήθηκε Old status: Αποδεκτή New status: Αποδεκτή Modified by: USER training Date: 21/05/2021 11:07 CEST |
|--------------|---|

| | |
|--------------|--|
| History Item | Version: 1 Action: Η αίτηση έγινε αποδεκτή Old status: Αναμένεται αποδοχή New status: Αποδεκτή Modified by: USER training Date: 21/05/2021 11:06 CEST |
| History Item | Version: 1 Action: Η αίτηση στάλθηκε Old status: Σχέδιο New status: Αναμένεται αποδοχή Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 11:06 CEST |
| History Item | Version: 1 Action: Η αίτηση αποθηκεύτηκε Old status: Αρχικό καθεστώς New status: Σχέδιο Modified by: HELPDESK EC IMI Date: 21/05/2021 11:06 CEST |

Requesting Authority

| | |
|------------------------------|--|
| Όνομασία αρχής | European Commission Commission européenne Europäische Kommission |
| Ανεπίσημη ονομασία της αρχής | IMI System |
| Χώρα | EU |
| Διεύθυνση | Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles |
| Τηλέφωνο | + +32 229 55470 |
| Φαξ | + +32 229 68867 |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση | IMI-Helpdesk@ec.europa.eu |

Requesting Coordinator

| | |
|------------------------------|--|
| Όνομασία αρχής | European Commission Commission européenne Europäische Kommission |
| Ανεπίσημη ονομασία της αρχής | IMI System |
| Χώρα | EU |
| Διεύθυνση | Rue de Spa, 2 1000 Bruxelles |
| Τηλέφωνο | + +32 229 55470 |
| Φαξ | + +32 229 68867 |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση | IMI-Helpdesk@ec.europa.eu |

Responding Authority

| | |
|------------------------------|--|
| Όνομασία αρχής | Training authority Training authority Training authority |
| Ανεπίσημη ονομασία της αρχής | |
| Χώρα | EU |
| Διεύθυνση | street and number 1234 town |
| Τηλέφωνο | +3212345678 |
| Φαξ | |
| Ηλεκτρονική διεύθυνση | training@ec.imi |