ČSSZ, územní pracoviště pro Královéhradecký kraj
Náchod

V ……., dne……

Žádost o potvrzení v evidenci ČSSZ

Žádám tímto o potvrzení, že jsem jako OSVČ vedena v evidenci ČSSZ jako osoba samostatně výdělečně činná.

Identifikační údaje:
Jméno a příjmení žadatele:……

Trvalý pobyt žadatele:……

Rodné číslo žadatele:…….

……..
podpis žadatele