

ČSSZ, územní pracoviště pro Plzeňský kraj

Adresa:

PSC:..... Město:.....

V Plzni, 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