ČSSZ, územní pracoviště pro

Adresa:

V České Lípě 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