

ČSSZ, územní pracoviště pro

**ŽÁDOST O POTVRZENÍ V EVIDENCI ČSSZ**

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

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení žadatele

Trvalý pobyt žadatele

Rodné číslo žadatele

………………………………………………………………………………..

 podpis žadatele