

Forma patvirtinta Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direktoriaus 2010 m. birželio 4 d. įsakymu Nr. V-243 (Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direktoriaus 2012 m. sausio 24 d. įsakymu Nr. V-27 redakcija)

3 - draudėjo pavadinimas; 4 - draudėjo kodas; 5 - juridinio asmens kodas; 6 - tel. nr.; 7 - adresas; 8 - adresatas.

VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO VALDYBOS

skyriui

ELEKTRONINIS PRAŠYMAS DĖL APDRAUSTŲJŲ VALSTYBINIU SOCIALINIŲ DRAUDIMŲ DUOMENŲ TIKSLINIMO

Prašome patikslinti apdraustojo (-ų) asmens (-ų) duomenis **16** _____ pranešime.
(nurodomas SD pranešimas)

Duomenų tikslinimo priežastis: 17

(nurodoma tikslinimo priežastis)

[illegible]

11 _____
(vadovo ar įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

12 _____
(vadovo ar īpaļioto asmens parašas)

13 _____
(vadovo ar įgalioto asmens vardas, pavardė)

14. _____
(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, tel. nr., el. pašto adresas)

