



ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ

НА САМООСИГУРЯВАЩО СЕ ЛИЦЕ

ЕГН/ЛНЧ

БУЛСТАТ

Име, презиме и фамилия на лицето

Лична карта №

Издадена от

дата на издаване

валидна до

д д м м г г г г

Упражнявам дейност като:

Постоянен адрес на лицето

Държава

Област

Община

Град/село

Пощенски код

улица

№

блок

вход

етаж

апартамент

тел.

факс

e-mail

Адрес за кореспонденция на лицето

Държава

Област

Община

Град/село

Пощенски код

улица

№

блок

вход

етаж

апартамент

тел.

факс

e-mail

Декларирам:

Упражнявам дейността от дата

д д м м г г г г

Прекратявам дейността от дата

д д м м г г г г

Прекъсвам дейността от дата

д д м м г г г г

Възобновявам дейността от дата

д д м м г г г г

Заявявам, че ще се осигурявам за:

* инвалидност поради общо заболяване, за старост и за смърт

от дата

д д м м г г г г

* за всички осигурени социални рискове без трудова злополука и професионална болест и безработица

* пенсионер съм и не желая да се осигурявам

Осигурителните вноски ще внасям чрез ЕИК по БУЛСТАТ

Декларирам, че при попълване на неверни данни нося отговорност съгласно българското законодателство

Дата на попълване

Подпис:

Попълва се служебно

Дата

Подпис:

Предоставените от Вас данни са защитени, съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове, регламентиращи защитата на информация и се обработват само във връзка с осъществяването на установените със закон функции на Националната агенция за приходите. Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите, в качеството ѝ на администратор на лични данни, можете да намерите на интернет адрес: www.par.bg и на информационните табла в териториалните дирекции.

Адрес на Централното управление на Националната агенция за приходите: гр. София, бул. "Дондуков" № 52.