

Evidenční štítek

Odhláška z účasti
na dobrovolném důchodovém pojištění
podle § 6 zákona č. 155/1995 Sb., o důchodovém pojištění



Pracoviště ÚSSZ (OSSZ/PSSZ/MSSZ Brno)

A. Základní identifikace

Příjmení

Jméno

Titul

Rodné číslo

B. Den ukončení pojištění

Den ukončení pojištění

C. Datum a podpis

.....
Datum, podpis



3 2 7 2 1 2 4 4 2 7