

Приложение № 10 към чл. 2а от Наредба № Н-8 от 2005 г. за съдържанието, сроковете, начина и реда за подаване и съхранение на данни от работодателите, осигурителите за осигурените при тях лица, както и от самоосигуряващите се лица – в сила от 01.01.2013 г.



НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ
ЗА ПРИХОДИТЕ

Вх.№...../.....

До ТД

З А Я В Л Е Н И Е

По чл.2а от Наредба Н-8 от 2005 г. за съдържанието, сроковете, начина и реда за подаване и съхранение на данни от работодателите, осигурителите за осигурените при тях лица, както и от самоосигуряващите се лица

От
(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра
на НАП

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЕИК по БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес за

кореспонденция

.....

Адрес по чл.8 от

ДОПК

.....

Представявано от

(трите имена на представителя/пълномощника)

Заявявам, че:

Желая да погася задължението си за здравноосигурителни вноски по реда на чл.41, ал.2 от ЗЗО за периода:

от Г. до

от Г. до

от Г. до

от Г. до

от Г. до

от Г. до

Желая да погася задължението си в размер на 12 здравноосигурителни вноски, декларирани с декларация вх.№/.....г. по реда на чл.40а, ал.4 от ЗЗО.

дата:.....

подпис:.....