



ČSSZ, územní pracoviště pro

Adresa:

**ŽÁDOST O POTVRZENÍ V EVIDENCI ČSSZ
PRO OSOBY SAMOSTATNĚ VÝDĚLEČNĚ ČINNÉ**

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

Identifikační údaje:	
Jméno a příjmení	
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu	

V dne

.....

Podpis žadatele