

ALPHA BANK – клон София

Вх. № 20.....г.

Длъжностно лице:
(подпис/печат)

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 7, ал. 8 от Кодекса за задължително обществено осигуряване

Долуподписаният/ната/
(трите имена на лицето)

л. к. №, издадена от, дата на издаване

ЕГН, длъжност

като управляващ (собственик) и представляващ осигурителя:

.....
(наименование на осигурителя)

БУЛСТАТ

ДЕКЛАРИРАМ:

Внесени са дължимите осигурителни вноски за ДОО, здравното осигуряване и допълнителното задължително пенсионно осигуряване за периода от до, както следва:

1. За фондовете на държавното обществено осигуряване

Сума лв.; (с думи)

2. За здравното осигуряване

Сума лв.; (с думи)

3. За допълнителното задължително пенсионно осигуряване:

3.1. Професионален пенсионен фонд

Сума лв.; (с думи)

3.2. Универсален пенсионен фонд

Сума лв.; (с думи)

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Гр. София,

Дата:

ПОДПИС/ПЕЧАТ: