

ČSSZ, územní pracoviště pro  
Adresa:

V ....., dne.....

### **Žádost o potvrzení v evidenci ČSSZ**

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

#### **Identifikační údaje:**

Jméno a příjmení:

Trvalý pobyt:

Rodné číslo:

.....  
podpis žadatele

