ČSSZ, územní pracoviště

Adresa:

 V , dne

**Žádost o potvrzení účasti na důchodovém pojištění**

Žádám tímto o vystavení potvrzení o mé účasti na důchodovém pojištění od …………………………………… do současnosti.

Identifikační údaje:

Jméno a příjmení žadatele:

Trvalý pobyt žadatele:

Rodné číslo žadatele:

……………………………………………………………………………………..

podpis žadatele