

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ

НА САМООСИГУРЯВАЩО СЕ ЛИЦЕ

ЕГН/ЛНЧ	БУЛСТАТ	
Име, презиме и фамилия на лицето		
Лична карта №	Издадена от	
дата на издаване	д д м м г г г г	
Упражнявам дейност като:		
Постоянен адрес на лицето		
Държава	Област	Община
Град/село		Пощенски код
улица		Nº
блок	вход етаж	апартамент
тел.	факс	e-mail
Адрес за кореспонденция на лицето		
Държава	Област	Община
Град/село		пощенски код
улица		Nº
блок	вход етаж	апартамент
тел.	факс	e-mail
Декларирам:		
Упражнявам дейността от дата Д д м м г г г г д д м м г г г г г		
Прекъсвам дейността от дата д д м м г г г г Възобновявам дейността от дата д д м м г г г г д д м м г г г г		
	че ще се осигурявам за: г поради общо заболяване, за старост и за смърт	от дата
	<u></u>	A A M M C C C
* за всички осигурени социални рискове без трудова злополука и професионална болест и безработица		
Пенсионер съм и желая да се осигурявам за:		
	т поради общо заболяване, за старост и за смърт	от дата
* за всички осигурени социални рискове без трудова злополука и д м м г г г г професионална болест и безработица		
Декларирам, че при попълване на неверни данни нося отговорност съгласно българското законодателство		
Дата на попълване	Подпис:	
Попълва се служебно		
Дата	Подпис:	
Предоставените от Вас данни са защитени, съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове, регламентиращи защитата на информация и се обработват само във връзка с осъществяването на установените със закон функции на Националната агенция за приходите. Пов ече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите, в качеството й на администратор на лични данни, можете да намерите на инт ернет адрес: www.nap.bg. и на информационните табла в териториалните дирекции. Адрес на Централното управление на Националната агенция за приходите: гр. София, бул. "Дондуков" № 52.		