Вх. № в ТП на НОИ ........................../......................20... г.

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ НА**

**НАЦИОНАЛНИЯ ОСИГУРИТЕЛЕН ИНСТИТУТ**

**ГР. ……………………………………………………**

**ГР. ……………………………………………………**

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....................................................................................................................................................

(наименование на осигурителя / име, презиме и фамилия на самоосигуряващото се лице)

ЕИК ................................................

Представляван от ..........................................................................................................................................

(име, презиме и фамилия и качество, в което представлява осигурителя)

Господин Директор,

Заявявам, че желая да ми бъде издаден **идентификационен код на осигурител** за ползване на предоставяните електронни услуги и справки на интернет страницата на НОИ.

Упълномощавам Удостоверението за издаден идентификационен код на осигурител да бъде предоставено на:

.........................................................................................................................ЕГН ........................................

(име, презиме, фамилия)

Приложение : Пълномощно

(отбелязва се, когато заявлението се подава чрез упълномощено лице)

Дата ............................. Подпис: ...................................

(печат на осигурителя)

Приел документите:………………………………

(име, фамилия, длъжност и подпис)