

.....
Nazwisko i imię

..... dn.....

.....
Adres

.....
(Adres c.d.)

.....
NKP

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia stwierdzającego okres podlegania ubezpieczeniu społecznemu rolników, w celu przedłożenia w

Zaświadczenie:

odbiorę osobiście dnia

wysłać pocztą

upoważniam do odbioru.....

(nazwisko i imię , adres)

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

.....
(pieczęć i podpis osoby poświadczającej autentyczność podpisu wnioskodawcy)