(3 - draudėjo teisinė forma, pavadinimas; 4 - draudėjo kodas; 5 - juridinio asmens kodas; 6 - telefono numeris; 7 - buveinė; 8 - adresatas.)

3 _____

4 ☐☐☐☐☐☐☐ **5** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **6** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

7 _____

VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO VALDYBOS

8 _____

_____

ĮGALIOJIMAS PASIRAŠYTI SOCIALINIO DRAUDIMO PRANEŠIMUS

9 ☐☐☐☐–☐☐–☐☐ **10** Nr. _____

I1 _____

(I1 Įgaliotinio vardas, pavardė)

I2 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ įgaliojama(s) pasirašyti socialinio draudimo pranešimus.

(I2 Įgaliotinio asmens kodas)

I3 Įgaliojimas galioja iki ☐☐☐☐-☐☐-☐☐

11 _____

(įgaliotojo pareigos)

12 _____

(įgaliotojo parašas)

13 _____

(įgaliotojo vardas, pavardė)