(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 ATSTOVAUTI SANTYKIUOSE SU VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO ADMINISTRAVIMO ĮSTAIGOMIS

9 ☐☐☐☐–☐☐–☐☐ **10** Nr. _____

A1 _____

(A1 Įgaliotinio vardas, pavardė)

A2 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ įgaliojama(s)

(A2 Įgaliotinio asmens kodas)

A3 ☐ PATEIKTI (PASIRAŠYTI) VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO PRANEŠIMUS

PASIRINKUS ŠĮ POŽYMĮ AUTOMATIŠKAI SUTEIKIAMOS EDAS NAUDOTOJO TEISĖS

A4 Įgaliojimas galioja iki ☐☐☐☐-☐☐-☐☐

☐ PATEIKTI (PASIRAŠYTI) PRAŠYMUS DĖL PAŽYMŲ IŠDAVIMO VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO ADMINISTRAVIMO ĮSTAIGOMS

☐ GAUTI PAŽYMAS VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO ADMINISTRAVIMO ĮSTAIGOSE

☐ PATEIKTI (PASIRAŠYTI) SKUNDUS/PRAŠYMUS IR GAUTI SPRENDIMUS

11 _____

(įgaliotojo pareigos)

12 _____

(įgaliotojo parašas)

13 _____

(įgaliotojo vardas, pavardė)