

ДО

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
НА ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ
„ВОЕННИ КЛУБОВЕ И
ВОЕННО-ПОЧИВНО ДЕЛО“**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за

издаване на удостоверение за осигурителен стаж (УПЗ)

ОТ

(собствено, бащино, фамилно име)

ЕГН

адрес:

(пощенски код, област, община, населено място, ж.к., ул., №)

телефон/„e-mail“ адрес за връзка:

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ГОСПОЖО ИЗПЪЛНИТЕЛЕН
ДИРЕКТОР,**

Моля, да ми бъде издадено удостоверение за осигурителен стаж
(УПЗ) за периода:

ОТ ДО НА

(длъжност, структура)

ОТ ДО НА

(длъжност, структура)

ОТ ДО НА

(длъжност, структура)

Прилагам копие на:

1.

2.

Желая да получа издаденото удостоверение на ръка/на посочения по-
горе адрес.

(Вярното се подчертава)

Дата:

С уважение:

(подпис)