



## ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА САМООСИГУРЯВАЩО СЕ ЛИЦЕ

ЕГН/ЕНЧ  БУЛСТАТ

Име, презиме и фамилия на лицето

Лична карта №  Издадена от

дата на издаване  валидна до   
Д Д М М Г Г Г Г

Упражнявам дейност като:

### Постоянен адрес на лицето

Държава  Област  Община   
Град/село  Пощенски код   
улица  №   
блок  вход  етаж  апартамент

### Адрес за кореспонденция

Държава  Област  Община   
Град/село  Пощенски код   
улица  №   
блок  вход  етаж  апартамент

тел.  факс  e-mail

### Декларирам:

Упражнявам дейността от дата  Прекратявам дейността от дата   
Д Д М М Г Г Г Г Д Д М М Г Г Г Г  
Прекъсвам дейността от дата  Възобновявам дейността от дата   
Д Д М М Г Г Г Г Д Д М М Г Г Г Г

### Заявявам, че ще се осигурявам за:

\* инвалидност поради общо заболяване, за старост и за смърт   
\* за всички осигурени социални рискове без трудова злополука и професионална болест и безработица   
\* пенсионер съм и не желая да се осигурявам   
от дата   
Д Д М М Г Г Г Г

отбележете вярното с "x"

### Декларирам, че при попълване на неверни данни нося отговорност съгласно българското законодателство

Дата на попълване  Подпис:

### Попълва се служебно

Дата  Подпис:

Предоставените от Вас данни са защитени, съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове, регламентиращи защитата на информацията и се обработват само във връзка с осъществяването на установените със закон функции на Националната агенция за приходите. Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите, в качеството ѝ на администратор на лични данни, можете да намерите на интернет адрес: [www.par.bg](http://www.par.bg) и на информационните табла в териториалните дирекции.  
Адрес на Централното управление на Националната агенция за приходите: гр. София, бул. "Дондуков" № 52.