

BAĞ-KUR İL MÜDÜRLÜĞÜNE

.....

Kurumunuz Bağ-no'lu sigortalıyım. Meslek kuruluşundaki kaydım tarihine kadar / halen devam etmekle birlikte bağımsız çalışmamın karinesi olan vergi mükellefiyetim ekteki sigortalılık belgesinde belirtilmiştir.

Kurumunuzdaki sigortalılık sürem, kendi nam ve hesabıma bağımsız çalıştığım vergi mükellefiyet sürelerime göre tesbit edilmesini arz ederim.

Adres:

.....
.....
.....
.....

Adı soyadı :

İmza :

Tarih :/..../.....

Telefon no:

EKLER:

EK-1 Bağ-Kur sigortalılık belgesi (10.008)

EK-2 Sigortalılık tespit belgesi (10.014)