

Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras \_\_\_\_\_ nodaļai

**IESNIEGUMS PAZIŅOJUMU SAŅEMŠANAI**

\_\_\_\_\_  
(Vārds, uzvārds)

Personas kods - Tālrunis \_\_\_\_\_

Deklarētā adrese \_\_\_\_\_ LV-\_\_\_\_\_  
(Iela/ māja; pilsēta/ pagasts) (Pasta indekss)

Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras sagatavotos paziņojumus vēlos saņemt (*lūdzam atzīmēt tikai vienu*):

pa pastu: \_\_\_\_\_ LV-\_\_\_\_\_  
(Iela/ māja; pilsēta/ pagasts) (Pasta indekss)

elektroniski: \_\_\_\_\_  
(e-pasta adrese)

Nevēlos saņemt.

*Adreses maiņas gadījumā lūdzam ziņot VSAA nodaļai.*

200\_\_ . gada \_\_ . \_\_\_\_\_ Iesniedzēja paraksts \_\_\_\_\_

=====

**Aizpilda VSAA darbinieks**

Iesniegums reģistrēts: \_\_\_\_\_  
(VSAA nodaļa)

200\_\_ . gada \_\_ . \_\_\_\_\_ Reģistrācijas Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Amats, paraksts, paraksta atšifrējums)