



## ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА САМООСИГУРЯВАЩО СЕ ЛИЦЕ

ЕГН/ЛНЧ/Сл. № от  
регистъра на НАП

ЕИК по БУЛСТАТ/ЕИК  
по ЗТР

Име, презиме и фамилия на лицето

Лична карта №

Издадена от

дата на  
издаване

валидна до

Упражнявам дейност като:

Постоянен адрес на лицето

Държава

Област

Община

Град/село

Пощенски код

улица

№

блок

вход

етаж

апартамент

тел.

факс

е-mail

Адрес за кореспонденция на лицето

Държава

Област

Община

Град/село

Пощенски код

улица

№

блок

вход

етаж

апартамент

тел.

факс

е-mail

### Декларирам:

Упражнявам дейността от дата

Д Д М М Г Г Г Г

Прекратявам дейността от дата

Д Д М М Г Г Г Г

Прекъсвам дейността от дата

Д Д М М Г Г Г Г

Възобновявам дейността от дата

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

Осигуряването ще се осъществява през идентификационен код

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.nap.bg](http://www.nap.bg) и на информационните табла в териториалните дирекции.

Адрес на Централното управление на Националната агенция за приходите: гр. София, бул. "Дондуков" № 52.