

Žiadateľ:

Adresa:

Zastúpený:

IČO:

V, dňa

Vec: Žiadosť o vystavenie potvrdenia

Žiadam Všeobecnú zdravotnú poisťovňu, a.s. - Spoločnú zdravotnú poisťovňu, a.s. - Dôvera, zdravotnú poisťovňu, a.s. - APOLLO zdravotnú poisťovňu, a.s., Union zdravotnú poisťovňu, a.s., pobočku v, o vystavenie potvrdenia o tom, že žiadateľ nemá evidované nedoplatky na poistnom na povinné verejné zdravotné poistenie po lehote splatnosti.

Svoju žiadosť odôvodňujem tým, že predmetné potvrdenie je potrebné priložiť k žiadosti o dotáciu v Grantovom systéme Ministerstva kultúry SR na rok 2009.

.
pečiatka a podpis žiadateľa

*) Nehodiace sa prečiarknite.