

Žádost o zrušení evidence čísla účtu

— **Jméno a příjmení / Název:**

Číslo plátce pojistného:

Kontaktní adresa:

Telefon, e-mail:

Žádám o odstranění čísla bankovního účtu z evidence

VZP ČR ke dni

— **Dne:**

.....
podpis žadatele

Za VZP ČR převzal/a:

.....
Jméno, příjmení a podpis pracovníka VZP ČR