

РАЗШИРЕНА СПРАВКА ЗА ИЗГОТВЯНЕ НА ОБР. УП-15

Дело №

Име, презиме, фамилия и ЕГН на лицето. Наименование на прекратения осигурител, длъжност

Година:

Месец													
Януари													
Февруари													
Март													
Април													
Май													
Юни													
Юли													
Август													
Септември													
Октомври													
Ноември													
Декември													
Общо:													

Изготвил:

Име, фамилия и подпис