

Вх.№

Дата:

До

Изпълнителния Директор
„СТФ” АД – гр. Варна

ЗАЯВЛЕНИЕ

От _____
(имена на заявителя по документ за самоличност)

ЕГН _____, тел. за контакт: _____

Адрес за кореспонденция:

гр./с. _____ ул./ж.к. _____

№ _____, бл. _____, вх. _____, ет. _____, ап. _____, ел.поща: _____

Заявявам желанието си да ми бъде издадено удостоверение УП-____, което ми е необходимо за пенсиониране.

Работил/а съм от: _____ г. до _____ г.

на длъжност: _____

в отдел: _____

(на плавателен съд: _____)

Заявявам следния начин за получаване на удостоверението:

Лично или чрез упълномощено лице на място в административния офис на „СТФ” АД с адрес: гр.Варна, ул.”Дунав” № 5, ет. 5 от 10:00 ч. до 14:00 ч.

Чрез лицензиран пощенски оператор на посочения адрес:

Приложения:

Копие от трудовата книжка;

Пълномощно;

Дата: ____ . ____ . 20__ г.

Подпис: _____

гр./с. _____