Agence d’assurances sociales

Inspectorat de l’arrondissement

XXXX

XXXX

XXXX le xxxxx

XXXX

Numéro de référence : XXX

Dossier : XX

Numéro d’identification personnelle

PESEL : XX

Prénom : XX

Nom : XX

**Attestation**

L’Agence d’assurances socialesv, l’Inspectorat de l’arrondissement xxxxx sur la base des documents identifiés sur le compte de l’assurée certifie par la présente que Madame xxxxx, numéro d’identification personnelle: xxxxx depuis le xxxx JUSQU’AU MAINTENANT n’est pas enregistrée en tant qu’assurée et payeur de contributions sociales.

Veuillez agréer l’expression de nos sentiments les plus distingués