

В АО НПФ ВТБ Пенсионный фонд

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____

выдан: _____

дата выдачи: _____

код подразделения: _____

адрес регистрации: _____

адрес для корреспонденции: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отсутствии трудовых правоотношений**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

настоящим заявлением подтверждаю, что в период с «___» _____ по «___» _____ гг. не состоял(-а) в трудовых правоотношениях с юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями.

«___» _____ 20___ г.

(дата заполнения)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество
заявителя/представителя заявителя¹)

¹ В случае подписания заявления представителем заявителя к заявлению обязательно необходимо приложить заполненную анкету физического лица на представителя заявителя. Бланк анкеты размещен на официальном сайте по адресу: <https://www.vtbnpf.ru>.