9000 4

Značka zprostředkovatele	**Rodné číslo uchazeče** (účastníka řízení)
Žádost o evidenci podána dne **Žádost o PvN** podána dne	
Druh rozhodnutí	od
	od
Rozhodný příjem	od

Výplaty PvN		***Lhůty***		
měsíc	částka	*od*	*do*	*důvod*

Vyřadit dne		Posl. uskut. kontakt Plánovaný kontakt
Důvod vyřazení z evidence		Firma KZAM

Vozmèr A 4