Mẫu số 05/SĐ-IVAN

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
------------------------**

*………….., ngày.... tháng... năm........*

**TỜ KHAI**

**Thay đổi, bổ sung thông tin đăng ký sử dụng dịch vụ I-VAN**

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội Việt Nam

Tên cơ quan/tổ chức/cá nhân:

Mã số bảo hiểm xã hội:

Căn cứ tờ khai đăng ký sử dụng dịch vụ I-VAN ngày ……/……/……… , chúng tôi đề nghị được thay đổi, bổ sung thông tin đã đăng ký cụ thể như sau:

- Số chứng thư số của cơ quan, tổ chức, cá nhân (nếu có):

Tên tổ chức chứng thực chữ ký số:

Thời hạn sử dụng chứng thư số: Từ ngày ... tháng ... năm .... đến ngày .... tháng ... năm …….

- Địa chỉ thư điện tử:

- Số điện thoại di động:

*(Chỉ ghi những nội dung có thay đổi, bổ sung)*

Cơ quan/tổ chức/cá nhân tôi cam kết hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác, trung thực của nội dung nêu trên./.

|  |  |
| --- | --- |
| **Chữ ký số của tổ chức cung cấp dịch vụ I-VAN** | **Chữ ký số của cơ quan, tổ chức, cá nhân/mã xác thực của cá nhân** |