Mẫu số 06/NG-IVAN

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

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

**TỜ KHAI**

**Đăng ký ngừng 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:

Địa chỉ liên hệ:

Cơ quan/tổ chức/cá nhân tôi đăng ký với Bảo hiểm xã hội Việt Nam để được ngừng sử dụng dịch vụ I-VAN của Tổ chức I-VAN đã đăng ký sau:

- Tên tổ chức I-VAN (ghi rõ tên đầy đủ tổ chức)

- Thời điểm ngừng từ ngày ... tháng ... năm ....

- Lý do ngừng:

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