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