**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** |