

волеизъявление

Номер национального реестра: _____

Я однозначно выбираю, чтобы Infino выплачивала пособие на детей всем детям, на которых я (мы) получаем семейное пособие (пособия).

Я уполномочиваю Инфино предпринять необходимые шаги для этого.

дата: .. / .. /

для согласования

Имя родителя или опекуна 1

Имя родителя или опекуна 2

подпись:

подпись:
