/

HROMADNÉ OZNÁMENÍ ZAMĚSTNAVATELE ..... 200 .....

Kód	1 1 1

Název a sídlo zaměstnavatele:

Číslo plátce pojistného

Kód	Číslo pojištěnce VZP	Příjmení a jméno	Datum změny den.měsíc.rok

Kód	Číslo pojištěnce VZP	Příjmení a jméno	Datum změny den.měsíc.rok