**ÕIEND TÖÖANDJA POOLT TÄIENDATUD TÖÖVÕIMETUSLEHE ANDMETE PARANDAMISEKS**

|  |  |
| --- | --- |
| Sotsiaalmaksu maksja nimi  |  |
| Sotsiaalmaksu maksja registrikood |  |
| Töötaja isikukood |  |
| Ees -ja perekonnanimi |  |
| Töövõimetuslehe number |  |
| Töövõimetuslehe periood |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Selgitav tekst, mida vaja töövõimetuslehel parandada |  |

Sotsiaalmaksu maksja esindaja:

Ees- ja perekonnanimi:

Allkiri:

E-posti aadress:
Telefon:

Kuupäev: