|  |  |
| --- | --- |
| **CÔNG TY…..**Số: …………  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do - Hạnh phúc****----------------------------------***…, ngày ... tháng ... năm 202...* |

**CÔNG VĂN**

**(V/v: Đề nghị chuyển cơ quan BHXH quản lý)**

**Kính gửi:** BẢO HIỂM XÃ HỘI QUẬN ………………………………………….

- Tên doanh nghiệp: ……………………………………….………...…………….

- Địa chỉ: ……………………………………………………………………………

- Mã đơn vị: ……………………………………………………………………….

- Mã số thuế: ……………………………………………………………………

- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp số:………. Do phòng đăng ký kinh doanh - Sở kế hoạch đầu tư Tỉnh/Thành phố ….. cấp lần đầu ngày ………, thay đổi lần thứ 1 ngày ……., thay đổi lần thứ 2 ngày …...

Người đại diện theo Pháp luật của doanh nghiệp:

- Họ và tên:.......................................................    Giới tính: ……………………….

- Ngày sinh: …………………………………   Quốc tịch: ………………………

- CMND/CCCD số: …………….. Do ……….. cấp ngày………………………

Hiện nay, do công ty chúng tôi đã chuyển địa điểm trụ sở chính như sau:

Địa chỉ trụ sở cũ: ……………………………………………………………………

Địa chỉ trụ sở mới: …………………………………………………………………

Theo giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp số ……….. do Phòng đăng ký kinh doanh – Sở kế hoạch và đầu tư Tỉnh/thành phố cấp thay đổi lần thứ ….. ngày ………

Vì vậy bằng công văn này, chúng tôi trân trọng đề nghị quý cơ quan cho phép công ty chúng tôi được chuyển cơ quan Bảo hiểm xã hội quản lý cho phù hợp với quy định Pháp luật.

- Cơ quan BHXH quản lý cũ: Bảo Hiểm Xã Hội quận/huyện ……

- Cơ quan BHXH quản lý mới: Bảo Hiểm Xã Hội quận/huyện ……

Chúng tôi xin chân thành cảm ơn!

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……, ngày … tháng … năm 202… |
|  | **Giám đốc** |
|  | **(Ký và ghi rõ họ tên)** |