**İLGİLİ BAĞ-KUR MÜDÜRLÜĞÜNE**

**..İLİNİZİ YAZINIZ..**

**T.C NO                 :**

**Sicil Numarası :**

**Konu                    :** SSK’ya geçiş, BAĞ-KUR kaydımın durdurulması.

Kurumunuza aylık BAĞ-KUR primi ödemekteyim, fakat .../..../..... tarihinde ............................................-...... sigorta sicil numarasındaki işyerinde çalışmaya başladım. Adıma mükerrer kayıt oluşturulmaması için konuyla alakalı BAĞ-KUR kaydımın durdurulmasını, adıma tahakkuk prim belgesi düzenlenmemesini ve gereğinin yapılmasını arz ederim.

Saygılarımla.

**Ad Soyad**

**İmza**