



国家退休福利基金, Vaha'akolo 道路, P.O. Box 195, Nuku'alofa, 汤加王国.
电话号码: (+676) 28-833 传真号: (+676) 22015 电子邮件: info@nrbf.to 网站: www.nrbf.to

雇主登记表

一. 雇主名称

二. Employer Number (Fund Use Only)

三. 雇主地址

电话号码

手机号码:

传真号码

电子邮件

四. 企业名称

五. 雇主的营业执照号.

六. 员工总数

七. 税务注册号.

八. 企业类型 (私营/教堂/法定委员会)

九. 业务活动 (财务或交易)

十. 业务的生效日期

十一. 业主姓名.

家庭地址

十二. 我声明, 在这份表格所提供的信息是真实和正确的.

签名: _____

职务: _____

日期: _____

雇员的说明和指示:

这种形式的目的是为了帮助您的注册作为该基金的成员。

您需要提供您的业务有关的下列证明文件:

- 目前的营业执照或注册证书的副本 和,
- 您的护照或国民身份证或驾驶执照或出生证明书的副本。 .

你将被分配一个参考数, 这也是你的“雇主编号”, 也给你一个证书, 确认您的注册基金。