

3. ब्राज़ील में कार्य का स्थान: / Place of work in Brazil:

3.1 नियोक्ता का नाम / Name of employer:

3.2 पता /Address:

4 प्रमाणन / Certification:

4.1 सामाजिक सुरक्षा करारनामे के निम्नलिखित अनुच्छेद के अनुसार बीमित व्यक्ति भारतीय विधान के अंतर्गत हैं
/ The insured person remains subject to the Indian legislation in accordance with the following article of the Social Security Agreement:

8

9

11(2)

11(3)

12

4.2 से / from :

तक / to :

5. वर्तमान प्रमाणपत्र प्रदान करने वाली एजेंसी / Agency delivering the present certificate:

नाम / Name :

पता / Address :

दिनांक / Date :

मोहर / Stamp

हस्ताक्षर /Signature