

Nr. _____ din _____

C E R E R E

de transfer a dosarului de pensie/indemnizație

Către,

Casa Județeană de Pensii _____

Subsemnatul(a) _____ având codul numeric personal (CNP)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 domiciliat(ă) în str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, loc. _____, jud. _____,
tel. _____, email _____, cu BI/CI seria _____ nr. _____,
eliberat(ă) de _____, la data de _____, pensionar(ă) cu dosarul de
pensie/indemnizație nr. _____, vă rog să-mi aprobați **transferul**

dosarului de pensie/indemnizație la următoarea adresă:

str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
loc. _____, jud. _____.

Alăturat anexez:

- copia cuponului de pensie;
- copia actului de identitate **cu noul domiciliu.**

Declar că nu am încasat drepturile de pensie/indemnizație pentru perioada

_____.

Data,

Semnătura,

Serviciul plăți prestații:

Am verificat documentele.

Verificator,

Operator,

Nume si prenume,

Nume si prenume,

Semnătura,

Semnătura,
