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,**

_____ _____

- - - -