

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____
CNP _____
domiciliat(ă) în orașul/comuna _____
str./sat _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ etj. _____ ap. _____
pensionar(ă), cu dosar de pensie, nr. _____,
vă rog să-mi **aprobați:**

< schimbarea / modificarea / corectarea >

(bifați căsuța corespunzătoare și completați în dreptul <ei>)

Vă rugăm să completați **numai** ceea ce **solicitați / cereți.**

- (schimbarea/modificarea/corectarea) **Numelui** _____
- (schimbarea/modificarea/corectarea) **Prenumelui** _____
- (schimbarea/modificarea/corectarea) **Inițiala** _____
- (schimbarea/modificarea/corectarea) **CNP-ul** _____
- (schimbarea/modificarea/corectarea) **Comuna** _____
- (schimbarea/modificarea/corectarea) **Satul** _____
- (schimbarea/modificarea/corectarea) **Adresa** _____
- (schimbarea/modificarea/corectarea) _____

Vă mulțumesc.

Data, _____

Semnătura, _____

DOMNULUI DIRECTOR,
AL CASEI JUDEȚENE DE PENSII VASLUI