

Nr. _____ din _____

C E R E R E de *:

- schimbare a numelui** pe decizia de pensie;
- suspendare/reluare a plății pensie;**
- anulare a deciziei** de pensie;
- schimbare adresă;**
- revizuire dosar pensie;**

Către,

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII SĂLAJ

Subsemnatul(a) _____, având codul numeric personal (CNP) _____ domiciliat(ă) în str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, localitatea _____, jud. _____, tel. _____, e-mail _____, cu BI/CI seria _____, nr. _____, eliberat(ă) de _____, la data de _____, fiul(fiica) lui _____ și al _____, pensionar(ă) cu dosarul de pensie nr. _____ prin prezenta cerere, vă solicit*:

- schimbare a numelui** pe decizia de pensie;
- suspendare a plății pensiei;**
- reluare a plății pensiei;**
- anulare a deciziei** de pensie;
- schimbare adresă;**
- revizuire dosar pensie.**

În acest scop anexez următoarele acte:

1. _____
2. _____
3. _____

Data

Semnătura

Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor).

*Bifați în funcție de tipul solicitării