

CERERE PENTRU PLATA SUMELOR RĂMASE NEÎNCASATE
DE CĂTRE PENSIONARUL DECEDAT

Înregistrată sub nr. din

Se aprobă,

Viza pentru controlul financiar preventiv

Către Casa Județeană de Pensii Vrancea

Subsemnatul(a), având codul numeric personal.....,
domiciliat(ă) în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap.
....., județul, posesor(posesoare) al(a) actului de identitate seria nr.
....., eliberat de la data de, în calitate de fiu/fiică/soț supraviețuitor/
părinte/moștenitor, vă rog ca, în baza dosarului nr. și a celorlalte acte, să aprobați plata:

- pensiei/indemnizației pe luna anul

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- certificat de deces, în copie;
- talon de plată a pensiei;
- acte de stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data

Semnătura,