

**Propun  
aprobarea**

CERERE pentru plata pensiei  
cuvenite și neîncasate

SE APROBĂ

Înregistrat sub nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Viza pentru control financiar preventiv  
\_\_\_\_\_

Către,

**CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII MARAMUREȘ**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_

domiciliat (ă) în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bloc \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ posesor al actului de  
identitate \_\_\_\_\_ C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_  
la data de \_\_\_\_\_ având CNP \_\_\_\_\_  
în calitate de pensionar, mandatar, tutore, curator, conform dosărului nr. \_\_\_\_\_  
vă rog să-mi plătiți pensia cuvenită și neîncasată pentru luna (lunile) \_\_\_\_\_

Data

Semnătura

Telefon solicitant: \_\_\_\_\_