CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE **ANEXA 2**

CASA TERITORIALĂ DE PENSII |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

ACT ADIŢIONAL

Nr. |_|_|_|_|_|_|_| din ziua |_|_|, luna |_|_|, anul |_|_|_|_|

Pentru asiguratul:

Numele şi prenumele: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codul numeric personal: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Începând cu data de : zi |_|_|, lună|_|_|, an|_|_|_|_|

în Contractul de asigurare socială nr. |_|_|_|_|_|_|_|din ziua|_|_|, luna|_|_|,anul|_|_|_|_|

intervin următoarele modificări:

Prezentul act adiţional a fost întocmit în două exemplare , câte unul pentru fiecare parte.

Semnătura asiguratului , **Semnătura asigurătorului,**