

## DOMNULE DIRECTOR EXECUTIV

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_ cu cod  
personal de asigurări sociale \_\_\_\_\_ domiciliat (ă) în  
municipiul / orașul / comuna \_\_\_\_\_ satul \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_  
județul (sectorul) \_\_\_\_\_ posesor al actului de identitate cu seria  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
în calitate de pensionar cu dosar nr. \_\_\_\_\_ vă rog să îmi aprobați plata pensiei  
pe luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Domnului Director Executiv al Casei Județene de Pensii Ialomița