CASA NAŢIONALĂ DE PENSII PUBLICE
CASA TERITORIALĂ DE PENSII

Anexa nr.2
G A L A Ţ I

ACT ADIŢIONAL

Nr. ☐☐☐☐☐☐☐ din ziua ☐☐, luna ☐☐, anul ☐☐☐☐

Pentru asiguratul:

Numele şi prenumele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Codul numeric personal: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Începând cu data de: zi ☐☐, luna ☐☐, 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,