

CERERE

Subsemnatul.....domiciliat
inStr.,Nr.,Bl.....,Ap.....,
cu BI/ CI Seria.....Nr.....C.N.P. :.....,
asigurat al Casei Judetene de Pensii Galati , solicit stabilirea conditiilor
de pensii. In acest sens anexez copii dupa urmatoarele acte:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Data

Semnatura,