

CASA TERITORIALA DE PENSII GALATI
ADRESA: Galati, Str. Stiintei , Nr.97
Nr. _____ din _____

Data in fata mea Nume Prenume _____
Reprezentant CJP Galati

(Stampila compartimentului din care face parte persoana in fata
careia s-a dat declaratia)

Data _____

DECLARATIE

Subsemnatul/subsemnata _____ CNP: _____,
fiul/fiica lui _____ si al/a _____ nascut/nascuta la data de
_____, in localitatea _____, judetul _____,
domiciliat/domiciliata in localitatea _____, str. _____, nr.
_____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, judetul/sectorul _____,
posesor/posesoare al (a) CI/BI seria _____ nr _____, eliberat(a) la data de _____, de catre
_____, declar pe proprie raspundere ca incepand cu data de _____,
mi-am schimbat domiciliul in localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, ap. _____, judetul/sectorul _____.

Declar ca, am solicitat transferul dosarului de pensie nr. _____, si/sau alte drepturi prevazute de legi
speciale nr. _____, la CJP/CPMB _____, incepand cu data de _____ prin
cererea nr. _____ din data de _____, inregistrata la CJP/CPMB _____, in vederea achitarii
drepturilor banesti cuvenite la noul domiciliu.

**Declar, totodata, ca ma oblig, sub sanctiunea suportarii tuturor consecintelor legale in caz de
neconformare, ca in termen de 3 luni de la data prezentei declaratii sa depun la CJP/CPMB
_____), acte doveditoare din care sa rezulte schimbarea domiciliului la care am facut
referire in prezenta declaratie (copie de pe CI/BI) sau adeverinta eliberata de organele de politie, Serviciul
Evidenta Populatiei, din noua localitate de domiciliu, pana la data perfectarii formelor in vederea obtinerii
actului de identitate.**

**In cazul in care aceasta operatiune dureaza, din motive neimputabile mie, mai mult de 3 luni, voi
prezenta dovezi eliberate de organele de politie, Serviciului Evidenta Populatiei din noua localitate, din care
sa rezulte ca am solicitat schimbarea domiciliului.**

**Precizez ca mi-au fost aduse la cunostinta dispozitiile art. 326 Cod Penal care imi sunt aplicabile, in
caz de declaratie falsa.**

Nume Prenume si Semnatura,

Data:

**Casa de Pensii unde este arondat domiciliul nou*