

Serviciul Plati Beneficii* (cam.107) – Modificari adrese**

Domnule Director ,

Subsemnatul (a) _____, pensionar(a) cu
decizia nr. _____ va rog sa-mi aprobati **modificarea adresei***:**

- **de la adresa veche** _____,
- **la adresa noua** _____ .

Precizez ca primesc pensia prin **Banca** _____ (daca este cazul).

data:

semnatura,

*exclus localitatile arondate Casei Locale de Pensii Tecuci pentru pensiile de stat, de veteran sau alte indemnizatii;

**inclusiv pentru pensiile agricultorilor-cupon galben;

***indiferent de modalitatea de plata (prin Posta sau prin Cont-Card).

Domnule Director ,

Subsemnatul(a) _____ CNP _____
____, cu domiciliul in localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bloc _____, sc. _____, et. _____, ap. _____,
Judetul Galati, pensionar(a) cu dosarul numarul _____/_____ va rog sa-mi aprobati

data:

semnatura,

Domnului Director Coordonator al Casei Judetene de Pensii Galati