

Serviciul Plați Beneficii* (cam.107) – Restanță**

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____ ,
pensionar(a) cu dosarul nr. _____ , domiciliat in _____ Str.
_____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ Jud. _____ vă
rog să-mi aprobați **plata restanță a pensiei / diferențelor din
perioada**_____ .

Precizez ca :

- **Primesc** pensia prin **Banca***** _____

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;

***Scrieti denumirea Bancii (daca este cazul).