

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