

Cerere pentru plata sumelor neincasate de catre pensionar

SE APROBA

(semnatura)

Inregistrat sub nr. _____
Din _____ 2025
Viza pentru control financiar preventiv

(semnatura si data)

Catre,
C.J.P. TELEORMAN

Subsemnatul(a) _____ cu CNP
_____ domiciliat in _____
Str. _____ nr. _____ Bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____ judetul
_____ posesor act identitate seria _____ nr. _____
eliberat de _____ la data de _____ beneficiar de
pensie (limita virsta/invaliditate/urmas) cu dosar nr. _____, va rog sa-mi
aprobati plata pensiei pe luna _____, anul _____

Mentionez ca nu am incasat pensia, deoarece:

Data _____

(semnatura)