

Serviciul Plati Beneficii – Modificari adrese

Domnule Director ,

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

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

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

data:

semnatura,

Domnule Director ,

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

data:

semnatura,

Domnului Director Coordonator al Casei Judetene de Pensii Suceava