

**CERERE PENTRU PLATA SUMELOR RĂMASE NEÎNCASATE
DE CĂTRE PENSIONARUL DECEDAT**

Se aprobă,

Viza pentru controlul financiar preventiv,

Către Casa Teritorială/Sectorială de Pensii

Subsemnatul(a), având codul numeric personal
....., domiciliat(ă) în localitatea, str.
nr., bl., sc., et., ap., județul
posesor(posesoare) al(a) actului de identitate seria, nr., eliberat de
....., la data de, în calitate de fiu/fiică/soț supraviețuitor/
părinte/moștenitor, vă rog ca, în baza dosarului nr. și a celorlalte acte, să aprobați
plata:

- pensiei/indemnizației pe luna anul
- Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:
- certificat de deces, în copie;
 - talon de plată a pensiei;
 - acte de stare civilă (solicitant);
 - certificat de moștenitor.

Data

Semnătura,