

Către
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII
MARAMUREȘ

Subsemnatul/a, legitimat cu
B.I./C.I. seria, nr., domiciliat/a în
localitatea, str.
nr....., bl., sc., apt., sector/judet.....,
având CNP, solicit eliberarea unei adeverințe
privind datele necesare determinării stagiului de cotizare.

Declar ca actul mai sus menționat îmi este necesar la:

- verificare / informare
- banca
- obținerea indemnizației pentru creșterea copilului
- obținerea stimulentului de inserție
- obținerea formularului A 1 (fost E 101)
- angajare
- casa de sănătate
- tribunal

Anexez la prezenta:

- copia actului de identitate
- copia chitanței cu care am achitat contravaloarea eliberării adeverinței

Data

Semnatura