

Se aprobă

.....
(semnătura)

Către Casa Județeană de Pensii Olt

Propun spre aprobare

.....
(semnătura)

Înregistrată cu nr. din

Viza pentru controlul financiar preventiv

Subsemnatul(a), având codul numeric personal (CNP), domiciliat(ă) în localitatea, str. nr., bl., sc., et., ap., județul, posesor (poseoare) al(a) actului de identitate seria nr., eliberat de la data de, în **calitate de fiu/fiică/soț supraviețuitor/părinte/moștenitor**, nr. telefon, **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;
- acte de stare civilă (solicitant);
- certificat de moștenitor.

Data

Semnătura

Pentru lămuriri pot fi contactat la **numărul de telefon**