

ANEXA 4

CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII MEHEDINTI

COMUNICARE DE MODIFICARE

Nr. din ziua, luna, anul

Pentru asiguratul:

Numele și prenumele:

Codul numeric personal:

Începând cu data de: zi, luna, an,

în Declarația individuală de asigurare nr. din ziua,

luna, anul

au survenit următoarele modificări:

.....
.....
.....
.....

Această comunicare de modificare a fost completată în două
exemplare, în prezența mea, având funcția de
..... în cadrul Casei județene de pensii MEHEDINTI .

Semnătura asiguratului,
.....

Semnătura asigurătorului,
.....