

NUMĂR DOSAR _____

**CERERE PENTRU REORDONANȚAREA
PENSIILOR NEÎNCASATE**

CĂTRE,

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII MEHEDINTI

Subsemnatul _____

domiciliat(ă) în localitatea _____ strada _____

nr. _____ bloc _____ scara _____ etaj _____ apart. _____, vă rog să-mi reordonați pensiile

pe lunile _____

pe care nu le-am încasat.

DATA,

SEMNĂTURA,
