

CERERE  
pentru plata sumelor rămase  
neîncasate de către pensionarul decedat

SE APROBĂ

Înregistrată sub numărul \_\_\_\_\_  
Din \_\_\_\_\_  
Viza pentru controlul financiar preventiv

\_\_\_\_\_  
(semnătura)

Către \_\_\_\_\_

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ cu codul numeric personal  
\_\_\_\_\_ domiciliat(a) în localitatea  
\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_  
et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_ posesor act identitate seria \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ în calitate de \_\_\_\_\_ fiu/fiica/soț  
supraviețuitor/părinte/moștenitor vă rog ca în baza dosarului  
nr. \_\_\_\_\_ și a celorlalte acte să aprobați plata:  
-pensie / indemnizație pe luna \_\_\_\_\_ anul \_\_\_\_\_

Odată cu prezenta depun și următoarele acte:  
-certificat de deces, în copie;  
-talon plată pensie;  
-acte de stare civilă (solicitant);  
-certificat moștenitor.

DATA \_\_\_\_\_

SEMNĂTURA,