

Nr. .... din .....

**CERERE**  
**privind modificarea datelor beneficiarilor de pensie/indemnizație/pensie de serviciu**

Către

Casa Teritorială de Pensii .....

Subsemnatul(a), ....., având codul numeric personal ....., domiciliat(ă) în localitatea ...  
 ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ....  
 județul/sectorul ....., posesor/posesoare al/a actului de identitate seria ..... nr. ....  
 eliberat de ..... la data de ....., dosar/dosare nr. .... / ..... / ....., număr de  
 telefon ....., adresă de e-mail .....

**Solicit modificarea datelor personale, după cum urmează:**

**I. Modificare NUME/PRENUME – Este necesar să anexați prezentei o copie a noului act de identitate valabil**

<b>Nume și Prenume actual:</b>	<b>Nume și Prenume anterior:</b>

**II. Modificare de ADRESĂ - Este necesar să anexați prezentei o copie a noului act de identitate valabil**

<b>Adresă de domiciliu:</b>	<b>Adresă de corespondență:</b>
Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Et. _____, Ap. _____, Loc. _____, Sector/Județ _____.	Str. _____, Nr. _____, Bl. _____, Sc. _____, Et. _____, Ap. _____, Loc. _____, Sector/Județ _____.

**III. Modificare de COD NUMERIC PERSONAL - Este necesar să anexați prezentei o copie a noului act de identitate valabil și a actului doveditor schimbării CNP eliberat de instituțiile abilitate:**

<b>Cod numeric Personal actual:</b>	<b>Cod numeric Personal anterior:</b>

**IV. Modificare date de contact:**

<b>Telefon:</b>	<b>E-mail:</b>

Declar că îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor, în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) [2016/679](#) al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei [95/46/CE](#) (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data  
 .....

Semnătura  
 .....