DOMNULE / DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a)_____
pensionar(a) cu DECIZIA (cupon) nr. _____ cu
domiciliul in localitatea _____
strada _____ nr. _____
bloc _____ scara _____ etaj _____ apartament _____
judetul _____ nr. de telefon _____
posesor (posesoare) B.I./C.I. seria _____ nr. _____
eliberat de SPCLEP _____
la data de _____ C.N.P. _____.

Va rog sa-mi aprobati cererea prin care solicit (vă aduc la cunostinta) următoarele:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Cunoscând prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27.04.2016 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, declar că prin depunerea prezentei cereri îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal.

Data:

SEMNATURA,