



**CERERE**  
pentru actualizarea adresei de corespondență

<b>I. Date de identificare a solicitantului</b>												
<i>Nume</i>				<i>Prenume</i>				<i>Fiul/fiica lui</i>				
<i>Domiciliat în localitatea</i>				<i>Strada</i>				<i>CNP</i>				
<i>Nr.</i>	<i>Bloc</i>	<i>Scară</i>	<i>Etaj</i>	<i>Ap.</i>	<i>Județul/Sectorul</i>				<i>Cod poștal</i>			
<i>Posesor/posesoare al (a) actului de identitate</i>												
<i>B.I./C.I</i>	<i>Seria</i>	<i>Număr</i>	<i>Eliberat de</i>				<i>La data de</i>					
<i>Născut(ă) la data de</i>				<i>În localitatea</i>				<i>Județul/Sectorul</i>				

<b>II. În acest scop depun următoarele:</b>					
<i>Dovada stabilirii reședinței/domiciliului</i>		DA		NU	<b>în copie</b>
<i>Documente justificative pentru stabilirea adresei de corespondență (Ex. Contract prestări servicii pentru îngrijire bătrâni), după caz</i>		DA		NU	<b>în copie</b>

Mă oblig să anunț casa de pensii sectorială, în termen de 15 zile de la data apariției oricărei schimbări în situația proprie, de natură să conducă la modificarea condițiilor în funcție de care îmi este stabilită sau mi se plătește pensia.

Am completat și am citit conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

DATA

SEMNATURĂ