

CĂTRE, \_\_\_\_\_,

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII TIMIȘ

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
în calitate de  curator/  tutore/  mandatar pentru dl/d-na \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, titular al dosarului(lor) de pensie nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, vă rog să transferați dosarul(ele) de pensie în județul  
\_\_\_\_\_, deoarece am  domiciliul/  reședința/ mi-am  
schimbat  domiciliul/  reședința în localitatea \_\_\_\_\_,  
str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_,  
et. \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_.

De asemenea vă rog să-mi plătiți pensiile cuvenite și neîncasate pe lunile \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Atașez prezentei:

- Copii ale talonului/taloanelor de plată a drepturilor sau ale ultimelor decizii de stabilire/recalculare a drepturilor;
- Copia actului de identitate a reprezentantului legal;
- Procura speciala în original și copie;
- Declarație pe proprie răspundere (conform model) prin care reprezentantul legal se obligă să anunțe în termen de 15 zile casa teritorială de pensii la care se transferă dosarul despre prelungirea vizei de reședință, dacă transferul dosarului s-a făcut în baza reședinței.

DATA

SEMNĂTURA

-MODEL DECLARAȚIE OBLIGAȚIE COMUNICARE  
PRELUNGIRE/SCHIMB REȘEDINȚĂ-

DECLARAȚIE

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, fiul/fiica  
lui \_\_\_\_\_ și al/a \_\_\_\_\_, născut  
la data de \_\_\_\_\_, în localitatea \_\_\_\_\_,  
domiciliat/domiciliată în localitatea \_\_\_\_\_,  
posesor/posesoare al/a CI/BI, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) la data  
de \_\_\_\_\_, de către \_\_\_\_\_, declar  
pe proprie răspundere că mă oblig să prezint la casa teritorială de pensii de la noua  
reședință, în termen de 15 zile de la schimbarea intervenită, copia actului din care rezultă  
prelungirea duratei sau schimbarea reședinței, după caz.

Data

Nume și prenume \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_