

CERERE
pentru sistare plată cont curent

Nr. _____ din _____

Către

Casa Județeană de Pensii ARAD

Subsemnatul(a) _____, având codul numeric personal _____, dosar nr. _____,

Vă rog să sistați plata în contul curent și achiatea prin mandat postal, la adresa:

Localitatea _____, str. _____ nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____.

Odată cu prezenta cerere depun și următoarele acte:

- talon de plată a pensiei;
- acte de identitate.

Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 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 (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data _____

Semnătura _____