Către

 Șef serviciu al S.P.C.E.P. Târgoviște

 Subsemnatul/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_ bl.\_\_\_\_\_\_sc.\_\_\_\_\_\_\_\_,

ap.\_\_\_\_\_\_\_, jud.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit să- mi aprobați eliberarea unei adeverințe din care să rezulte C.N.P., datele de stare civilă și adresa, precum și perioada în care am locuit în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ­­­­­­­­­­­­­

 Menționez că adeverința îmi este necesară la Casa de Pensii Dâmbovița, în vederea înscrierii la pensie, potrivit dispozițiilor art.65, alin.5 din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice , cu modificările și completările ulterioare.

 Data Semnătura

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TELEFON: