

**SE APROBĂ**

\_\_\_\_\_

**DOMNULE DIRECTOR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
CNP \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în orașul/comuna \_\_\_\_\_  
str./sat \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ etj. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_  
pensionar(ă), cu dosar de pensie, nr. \_\_\_\_\_ vă rog să-mi aprobați  
eliberarea unei adeverințe, privind cuantumul pensie pe lunile: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

*Cunoscând dispozițiile art. 326 din Codul Penal pentru fals în declarații, declar că  
această adeverință îmi este necesară la:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Vă mulțumesc!**

**Data,** \_\_\_\_\_

**Semnătura,** \_\_\_\_\_

**DOMNULUI DIRECTOR  
AL CASEI JUDEȚENE DE PENSII VASLUI  
„SERVICIUL STABILIRI PENSII SI PLĂȚI PRESTAȚII”**