

**Domnule Director General,**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_

domiciliat (ă) în \_\_\_\_\_

vă rog să binevoiți a-mi aproba încetarea contractului de asigurare începând  
cu data de \_\_\_\_\_ .

Data,

\_\_\_\_\_

Semnătura,

\_\_\_\_\_

Domnului Director General al Casei Județene de Pensii Vaslui