

Către
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII MUREȘ

Subsemnatul _____, domiciliat în
_____, str. _____, nr. _____,
jud. _____, având CNP _____ nr. telefon _____ în temeiul art 50
alin.2 din Legea nr.263/2010, prin prezenta vă rog să-mi eliberați o **ADEVERINȚĂ CU STAGIUL DE
COTIZARE** realizat începând cu data de 01.04.2001 până în prezent. Menționez că am achitat stagiul de
cotizare conform:

- contract de asigurare -OUG 163/2020- cumpărare vechime din octombrie 2020 (pentru max.6 ani
anteriori)
- contract de asigurare-OUG 186/2016-cumpărare vechime în perioada 27.10.2016 -31.12.2018
(pentru max.5 ani anteriori încheierii contractului)

Arăt că adeverința solicitată îmi este necesară la _____ .

Anexez prezentei următoarele acte:

-copie carte de identitate seria.....nr.....

- *Declar că am fost informat(ă) cu privire la prevederile **Regulamentului (UE) 2016/679 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 și
de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor)*** .

- *Îmi dau consimțământul pentru:*

- *prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Județene de Pensii Mureș;*

- *transmiterea și stocarea acestor date în relația cu alte instituții publice și instituții abilitate;*

- Îmi dau consimțământul și solicit transmiterea adeverinței prin poștă, ca scrisoare simplă, la adresa de domiciliu și
îmi asum toate consecințele privind protecția datelor personale în această situație.**

Data _____

SEMNĂTURA

(Se completează la ridicarea adeverinței) Subsemnatul _____, declar că am primit
Adeverința în original, azi _____, SEMNĂTURA _____ .