

Cerere pentru schimbarea domiciliului

SE APROBĂ

Înregistrat sub numărul

Din7.....

Viza pentru controlul financiar preventiv

.....
(semnătura)

.....
(semnătura și data)

CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII MUREȘ

Subsemnatul (a)
cu CNPdomiciliat (a) în.....
str....., nr.....,bl.....,ap.....,
județul....., având calitatea de pensionar în baza dosarului cu nr. ordine
....., vă rog a aproba:

- plata pensiei prin poștă la noul domiciliu înscris în BULETIN / CARTE DE IDENTITATE;
- plata pensiei prin cont și trimiterea cuponului la noul domiciliu înscris în BULETIN/CARTE DE IDENTITATE.

Data.....

Semnătura

*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) și îmi dau consimțământul pentru prelucrarea și stocarea datelor cu caracter personal în cadrul Casei Județene de Pensii Mureș, precum și transmiterea și stocarea acestor date în relația cu alte instituții publice și instituții abilitate. Prelucrarea datelor este necesară în vederea îndeplinirii unei obligații legale.
Durata estimată de completare a formularului este de: 10 minute*