

CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE
CASA JUDEȚEANA DE PENSII HARGHITA

COMUNICARE DE MODIFICARE

Nr. din ziua, luna, anul 201__

Pentru asiguratul:

Numele și prenumele:

Codul numeric personal:

Începând cu data de: zi, luna, an,

în Declarația individuală de asigurare nr. din ziua,

luna, anul

au survenit următoarele modificări:

.....
.....
.....
.....
.....

Această comunicare de modificare a fost completată în două exemplare, în prezența mea, având funcția de în cadrul Casei Județene de Pensii Harghita

Semnătura asiguratului,

Semnătura asigurătorului,

.....

.....