

Domnule Director ,

Subsemnatul(a) _____ CNP _____,
cu domiciliul in localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bloc _____, sc. _____, et. _____, ap.
_____, Judetul Galati, pensionar(a) cu dosarul numarul (**de pe cuponul de
pensie**) _____ va rog sa-mi aprobat

data:

semnatura,

Domnului Director Coordonator al Casei Judetene de Pensii Galati