

CASA DE PENSII A JUDEȚULUI

**COMUNICARE DE MODIFICARE**

Nr.  din ziua  , luna  , anul

**Pentru asiguratul:**

Nume și prenume:

Codul personal de asigurari sociale:

Începând cu data de:  zi  , lună  , an

în Declarația de asigurare Nr.  din ziua  , luna  , anul

**au survenit următoarele modificări:**

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
---

Această comunicare de modificare a fost completată în 2 exemplare în prezența mea  
având funcția de \_\_\_\_\_  
în cadrul Casei teritoriale de pensii \_\_\_\_\_

Semnătură asigurat,

Semnătură asigurator,