

CERERE TIP PENTRU PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ

Vă rog să aprobați primirea mea în audiență la:

- Directorul Casei de Pensii Sectoriale a M.A.I.
 Directorul adjunct al Casei de Pensii Sectoriale a M.A.I.

DATELE DE IDENTIFICARE ALE SOLICITANTULUI

Subsemnatul	Numele	Prenumele
Adresa		
Localitatea		Județul (sector)
Număr Mandat pensie		Număr decizie pensie
Telefon	Fax(e-mail)	

Solicitantul va fi contactat prin telefon sau e-mail în vederea comunicării datei și orei audienței.

VĂ RUGĂM SĂ PRECIZAȚI, PE SCURT, OBIECTUL AUDIENȚEI, ÎN ACEST SPAȚIU (INCLUSIV PE VERSO), SAU SĂ ANEXAȚI LA PREZENTA CERERE UN MEMORIU(documente) CU PRIVIRE LA ASPECTELE PE CARE DORIȚI SĂ LE PREZENTAȚI CU OCAZIA AUDIENȚEI.

Data: _____

Semnătura _____