

Casa Județeană de Pensii Alba,

Subsemnatul (a) _____
cod numeric personal _____

posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, domiciliat în _____
_____, str. _____ nr. _____

solicit prin prezenta eliberarea unei adeverințe referitoare la stagiul de cotizare
realizat în baza Legii nr. **360/2023** pentru perioada: _____

în vederea stabilirii unei pensii de: _____

Menționez că mi-am desfășurat activitatea la: _____

Data,

Semnătura,