ANEXA Nr. 2

Nr. . . . . din . . . . . .

CERERE
privind modificarea datelor beneficiarilor de pensie/indemnizație/pensie de serviciu

Către

Casa Teritorială de Pensii . . . . . .

Subsemnatul(a), ..., având codul numeric personal . . . . . ., domiciliat(ă) în localitatea . . . . . ., str. . . . . nr. . . . . ., bl. . . . . ., sc. . . . . ., et. . . . . ., ap. . . . . ., judeţul/sectorul . . . . . ., posesor/posesoare al/a actului de identitate seria . . . . . nr. . . . . ., eliberat de . . . . . la data de . . . . . ., dosar/dosare nr. . . . . ./ . . . . . ./ . . . . . ., număr de telefon . . . . . ., adresă de e-mail . . . . . .,
Solicit modificarea datelor personale, după cum urmează:

I. Modificare NUME/PRENUME – Este necesar să anexați prezentei o copie a noului act de identitate valabil

Nume şi Prenume actual:	**Nume şi Prenume anterior:**

II. Modificare de ADRESĂ - Este necesar să anexați prezentei o copie a noului act de identitate valabil

Adresă de domiciliu:	**Adresă de corespondență:**
Str. _____, Nr. ____, Bl.___, Sc. ____, Et.___, Ap.___, Loc._____, Sector/Județ_____.	Str. _____, Nr. ____, Bl.___, Sc. ____, Et.___, Ap.___, Loc._____, Sector/Județ_____.

III. Modificare de COD NUMERIC PERSONAL - Este necesar să anexați prezentei o copie a noului act de identitate valabil și a actului doveditor schimbării CNP eliberat de instituțiile abilitate:

Cod numeric Personal actual:	Cod numeric Personal anterior:

IV. Modificare date de contact:

Telefon:	**E-mail:**

Declar că îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor, în scopul şi pentru îndeplinirea atribuţiilor legale ale instituţiei, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European şi al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecţia persoanelor fizice în ceea ce priveşte prelucrarea datelor cu caracter personal şi privind libera circulaţie a acestor date şi de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecţia datelor).

Data
. . . . . .

Semnătura
. . . . . .