ANEXA Nr. 3

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

CERERE
privind transferul dosarului/dosarelor

Către

Casa Teritorială de Pensii . . . . . .

Subsemnatul(a), ..., având codul numeric personal . . . . . ., posesor/posesoare al/a actului de identitate seria . . . . . nr. . . . . ., eliberat de . . . . . la data de . . . . . ., număr de telefon . . . . . ., adresă de e-mail . . . . . ., prin prezenta solicit **transferul dosarului/dosarelor** de pensie/indemnizație/pensie de serviciu nr. ...../...../....., în județul . . . . . ., deoarece mi-am schimbat domiciliul/ reședința în localitatea . . . . . ., str. . . . . nr. . . ., bl. . . . . ., sc. . . . . ., et. . . . . ., ap. . . . . ., județul/sectorul . . . . . ., cu viză de reședință valabilă până la data de: . . . .

Solicit plata drepturilor:

□ la domiciliul/reședința din localitatea . . . . . ., str. . . . . nr. . . .. . ., bl. . . . . ., sc. . . . . ., et. . . . . ., ap. . . . . ., județul/sectorul . . . . . .;

□ în cont curent/cont de card nr.. . . . . deschis la . . . . . .

□ la sediul instituției . . . . . . din localitatea . . . . . ., str. . . . . nr. . . . . ., bl. . . . . ., sc. . . . . ., et. . . . . ., ap. . . . . ., județul/sectorul . . . . . .în cazul pensionarilor prevăzuți la art. 96 alin.14 din Legea 360/2023;

În acest scop anexez o copie a următoarele documente:
-act identitate
-documentul de informare/plată
-extras de cont
-altele

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 privește 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
. . . . .	. . . . .