

**Către Casa teritorială / locală de pensii (județ / localitate) .....,**

**Subsemnatul, .....,**

**domiciliat în localitatea ....., la adresa .....,**

**identificat cu ....., seria ....., nr. ....., având CNP .....,**

*prin reprezentant legal / mandatar .....,*

*domiciliat în localitatea ....., la adresa .....,*

**vă rog să îmi puneți la dispoziție buletinul de calcul pe baza căruia s-a**

**emis decizia nr. .... din data .....,**

**conform Legii nr. 360/2023 privind sistemul public de pensii, cu**

**detalierea pe luni și ani a stagiilor de cotizare (contributiv și**

**necontributiv) precum și a stagiului asimilat.**

**Vă rog ca buletinul de calcul să îmi fie furnizat (bifați varianta aleasă):**

**la adresa de domiciliu**

**la adresa poștală .....**

**la ghișeul casei județene de pensii**

**prin e-mail la adresa .....**

**Vă mulțumesc,**

.....

.....

**Data**

**Semnătura**