

CĂTRE,

CASA JUDETEANA DE PENSII SUCEAVA

SERVICIUL EVIDENȚĂ CONTRIBUABILI

Subsemnatul/a.....  
domiciliat în loc....., str.....  
nr....., Bl....., Sc.....Ap....., avand CNP....., posesor al  
BI/CI.....nr..... telefon ....., rog prin prezenta să-mi eliberați  
adeverința privind datele necesare determinării stagiului de cotizare, pentru  
perioada:.....fiindu-mi necesară pentru:

- verificare/informare
- formularul A1
- formularul E 411
- somaj
- interes personal

Anexez copia actului de identitate.

Sunt de acord ca prelucrarea datelor cu caracter personal să se facă în concordanță cu prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date (Regulamentul general privind protecția datelor).

DATA

SEMNĂTURA,

Am primit adeverința nr..... din data de.....

SEMNATURA,