

NUMĂR DOSAR \_\_\_\_\_

**CERERE PENTRU REORDONANȚAREA  
PENSIILOR NEÎNCASATE**

**CĂTRE,**

**CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII TIMIȘ**

Subsemnatul \_\_\_\_\_

domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ bloc \_\_\_\_\_ scara \_\_\_\_\_ etaj \_\_\_\_\_ apart. \_\_\_\_\_, vă rog să-mi reordonați pensiile  
pe lunile \_\_\_\_\_

pe care nu le-am încasat.

DATA,

\_\_\_\_\_

SEMNĂTURA,

\_\_\_\_\_