

Nr _____ din _____

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____, cu codul numeric personal _____, domiciliat(a) in _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, judetul _____, va rog a-mi aproba eliberarea stagiului de cotizare fiindu-mi necesar pentru _____.

Data nastere copil _____ -

Mentionez ca am lucrat la _____

Persoane fizice autorizate care au achitat contributia C.A.S. la A.N.A.F. sa prezinte adeverinta conform Ordinului 3093/2014

Am luat la cunoștință că, informațiile din prezenta cerere și din actele depuse la aceasta, vor fi prelucrate de CJP Călărași cu respectarea prevederilor Regulamentului nr. 679/27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Telefon _____

Data _____

Semnatura _____