



MINISTERUL MUNCII
ȘI PROTECȚIEI SOCIALE

Agencia Națională pentru Plăți și Inspecție Socială
Agencia pentru Plăți și Inspecție Socială Suceava

Nr. înregistrare...../.....

CERERE

Subsemnatul/a _____

CNP

Str. _____ domiciliu în Suceava, nr. _____, bl. _____, r.c. _____, ap. _____

Solicitare

Documente anexate

- Restanțe (alocație de stat, indemnizație, stimulent)
- Modificare adresă
- Modificare reprezentant legal
- Solicitare plată cont
- Solicitare plată mandat poștal

- Foto copie C.I. reprezentant legal
- Foto copie C.N. copil (C.N. copil _____)
- Adevărită elev
- Extras de cont
- Foto copie hotărâre (divorț, plătă menț, adopție, etc.)
- Foto copie certificat de handicap

OBSERVAȚII:

Date:

Semnatura:

TELEFON: _____

Șef, Tudor Vladimirescu, Str. Suceava, cod poștal 720036

0222232

0534731

info@suceava.ro

www.suceava.ro

de date cu caracter personal nr. 0017931

prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 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 liberă circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), informațiile referitoare la datele cu caracter personal în acest document sunt confidențiale. Acesta sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-i prezinte. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă rugăm să ne informați și să returnați documentul primit, expediatului.