ANEXA 2

CASA NAȚIONALĂ DE PENSII PUBLICE
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII BOTOŞANI

ACT ADIȚIONAL

Nr. ☐☐☐☐☐☐☐ din ziua ☐☐, luna ☐☐, anul ☐☐☐☐

Pentru asiguratul:

Nume şi prenume: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Codul numeric personal: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Începând cu data de: zi ☐☐, luna ☐☐, an ☐☐☐☐

în Contractul de asigurare socială

Nr. ☐☐☐☐☐☐☐ din ziua ☐☐, luna ☐☐, anul ☐☐☐☐

au survenit următoarele modificări:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Prezentul act adițional a fost întocmit în 2 (două) exemplare, câte unul pentru fiecare parte.

Semnătura asiguratului, **Semnătura asigurătorului,**