

Denumirea instituției care eliberează adeverința-tip .....

Localitatea .....

Județul/Sectorul .....

Telefon .....

Nr. .... / .....

#### ADEVERINȚĂ-TIP

pentru recalcularea pensiei de serviciu conform dispozițiilor art. 71 alin. (1) din Legea nr. 47/1992  
privind organizarea și funcționarea Curții Constituționale, republicată, cu modificările și  
completările ulterioare

Adeverim prin prezenta elementele necesare recalculării pensiei de serviciu, conform art. 71 alin. (1) din Legea nr. 47/1992, republicată, cu modificările și completările ulterioare, pentru doamna/domnul ....., domiciliată/domiciliat în ....., str. .... nr. ...., bl. ...., sc. ...., ap. ...., sectorul ....., județul ....., actul de identitate ..... seria ..... nr. ...., CNP [XXXXXXXXXXXX], după cum urmează:

Funcția la data stabilirii pensiei:	
Vârsta la data stabilirii pensiei (ani, luni):	
Vechimea în funcția de judecător realizată după data stabilirii pensiei de serviciu:	

Certificăm corectitudinea și legalitatea datelor înscrise în prezenta adeverință.

Conducătorul unității, .....	Direcția (Serviciul) cu atribuții de salarizare-personal, Director (Șef serviciu) .....
---------------------------------	---

Subsemnatul(a), ....., sunt de acord cu înregistrările din prezenta adeverință care corespund realității.

C.I. seria ..... nr. ....eliberată la data de ..... de .....

Semnătura .....	Data .....
--------------------	---------------