



București, Str. Icoanei nr. 21, Sector 2
Telefon: 031 425 37 12 | 031 425 37 32
E-mail: office@pensiinotari.ro | www.pensiinotari.ro

Nr. _____ din _____ - _____ - _____

CERERE PENTRU ACORDAREA PENSIEI PENTRU LIMITĂ DE VÂRSTĂ

Către,
Casa de Pensii a Notarilor Publici din România

Subsemnatul(a), _____, având CPas _____,
CNP _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul (sectorul) _____, posesor/posesoare
al/a B.I./C.I. seria _____ nr. _____, eliberat(ă) de _____, în baza
prezentei cereri și a documentelor anexate, vă rog să-mi aprobați acordarea pensiei pentru limită de vârstă.

Odată cu prezenta cerere, depun și următoarele:

- act de identitate (original + copie sau copie legalizată);
- detaliile contului bancar personal în care se va vira pensia;
- diplomă de studii juridice și foaia matricolă (original + copie sau copie legalizată), sau adeverință de certificare a perioadelor de studii învățământ superior juridic nr. _____ din _____ (original);
- adeverință eliberată de instituția competentă, din care rezultă că am beneficiat de concediu și indemnizație pentru creșterea copilului _____, după caz (original + copie sau copie legalizată);
- adeverință privind vechimea în profesia de notar public la data de 01.01.2013 emisă de UNNPR;
- procura specială însoțită de actul de identitate al mandatarului desemnat, după caz (original + copie);
- declarație de consimțământ privind prelucrarea datelor cu caracter personal;
- alte acte întocmite potrivit prevederilor legale prin care se dovedesc elemente necesare stabilirii drepturilor de pensie pentru limită de vârstă în sistemul propriu _____
_____ (original + copie sau copie legalizată).

Declar pe propria răspundere, sub sancțiunile prevăzute de Codul penal pentru declarații false, că:

- sunt/nu sunt asigurat(ă);
- primesc/nu primesc o altă pensie din sistemul propriu de pensiu - CPas _____;
- primesc/nu primesc pensie din alt sistem de pensii - dosar nr. _____;
- nu au fost valorificate în alte sisteme de pensii perioadele asimilate pentru care am depus actele doveditoare.

Mă oblig a anunța, în termen de 15 zile, Casa de Pensii a Notarilor Publici din România de orice schimbare ce va surveni în cele declarate mai sus.

În cazul în care nu îmi voi respecta declarația asumată prin prezenta cerere, mă oblig să restitui integral sumele încasate nelegal, suportând rigorile legii.

Am completat și am citit cu atenție conținutul declarației de mai sus, după care am semnat.

Declar că pot fi contactat(ă) de către Casa de Pensii a Notarilor Publici din România la nr. de telefon:
_____ sau la adresa de email: _____.

DATA,

SEMNĂTURA,

_____ - _____ - _____