



MINISTERUL MUNCII
ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE

Agencia Națională pentru Plăți și Inspecție Socială
Agencia pentru Plăți și Inspecție Socială SUCEAVA

Nr.înregistrare...../.....

CERERE

Subsemnatul/a _____ CNP _____

_____ domiciliat/ă in Jud SUCEAVA,
loc. _____ str _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____

Solicitare

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

Documente anexate

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

OBSERVAȚII :

Data:

Semnătura:

TELEFON: _____

Str. Tudor Vladimirescu nr, SUCEAVA, jud SUCEAVA
Tel.: 0213168415; Fax: 0213168416
ajpis.suceava@mmanpis.ro
www.suceava.mmanpis.ro

Conform 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 libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanelor autorizate să-l primească. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă adresăm