



## CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII BACĂU

---

Nr.....din.....

Către,

### CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII BACĂU

Subsemnatul(a).....având cod numeric personal.....vă rog să aprobați eliberarea unei adeverințe privind datele necesare determinării stagiului de cotizare.

Declar că actul mai sus menționat îmi este necesar la:

- verificare/informare
- bancă
- obținerea indemnizației pentru creșterea copilului
- obținerea formularului A1
- angajare
- Casa de Sănătate
- altele

Data.....

Semnătura.....

Intern/Arhivă Comp. Ev. Contribuabili

Compartimentul Evidență Contribuabili

Str. I.S Sturza, Nr.63 Tel.: 0234/511366, Fax: 0234/510085

Website: [www.cjpbacau.ro](http://www.cjpbacau.ro); e-mail adres: [stagii.bacau@cnpp.ro](mailto:stagii.bacau@cnpp.ro) Date prelucrate cu respectarea Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date