APROBAT

DIRECTOR GENERAL,

JR. DELIA-CLAUDIA RUS

CÃTRE

D.G.A.S.P.C. BISTRIŢA NÃSÃUD

Subsemnata/ul……………………………………………………..……………………, cu domiciliul in…………………………………………………………………………………,

prin prezenta va rog sa-mi achitati contavaloarea prestatiilor sociale aferente mandatelor intoarse din perioada………………………………., in suma de………..…………………… .

Mentionez ca la data efectuarii platii, de catre factorul postal, am lipsit de la domiciliu din motive personale.

Solicit ca plata sa fie efectuata prin :

* Institutie bancara
* Numerar la casieria DGASPC
* Mandat postal

Ma puteti contacta la numarul de telefon :………………………………………………....

Declar ca am fost informat cu privire la utilizarea datelor cu caracter personal cf. art. 13 din Regulamentul (UE) 2016/679 si mi s-a adus la cunostinta ca datele vor fi utilizate numai in scopul pentru care au fost preluate.

Data: Semnatura: