

Nr. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CĂTRE,**

**DIRECȚIA PUBLICĂ LOCALĂ DE EVIDENȚA PERSOANELOR  
ȘI STARE CIVILĂ DEVA  
SERVICIUL EVIDENȚA PERSOANELOR**

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, nume avut anterior \_\_\_\_\_ fiul/fiica lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_, născut (ă) la data de \_\_\_\_\_ în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, cod numeric personal \_\_\_\_\_, domiciliat (ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. (sat) , nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, am avut domiciliile/reședințele anterioare în localitățile :

de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_ în orașul/comuna \_\_\_\_\_ satul \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_

de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_ în orașul/comuna \_\_\_\_\_ satul \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_

de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_ în orașul/comuna \_\_\_\_\_ satul \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_

de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_ în orașul/comuna \_\_\_\_\_ satul \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_

de la \_\_\_\_\_ până la \_\_\_\_\_ în orașul/comuna \_\_\_\_\_ satul \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_

În vederea înscrierii la pensii potrivit dispozițiilor art.65 alin. (5) din Legea nr. 263/2010 privind sistemul unitar de pensii publice și ale art. 54 din Normele de aplicare ale legii menționate mai sus, vă rog să-mi eliberați o adeverință privind domiciliile și reședințele cu care figurez în Regsitrul Național de Evidență a Persoanelor în localitățile prevăzute de actele normative mai sus menționate.

Sunteți de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal conform Regulamentului U.E. 679/2016.

- **DA**
- **NU**

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Am primit adeverința solicitată