

ДО

ДИРЕКТОРА
НА ТЕРИТОРИАЛНО
ПОДЕЛЕНИЕ НА НОИ
ГР.СТАРА ЗАГОРА

ЗА Я В Л Е Н И Е

от

ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

постоянен адрес гр. /с./ П. К.

--	--	--	--

ул./кв №

бл..... вх..... ап.....

Телефон за връзка GSM.....

00

ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,

Моля пенсията ми да бъде прехвърлена за изплащане на адрес:

гр./с/

ул. /кв/ бл..... вх..... ап..... ПС.....

Същата се получава на адрес:

гр./с/

ул. /кв/ бл..... вх..... ап..... ПС.....

дата:.....

подпис:.....

Приел: