

Domnule Director,

Subsemnatul/Subsemnata, \_\_\_\_\_ domiciliat(ă)  
în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, legitimat(ă) cu  
BI / CI / P seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, având CNP  
\_\_\_\_\_, în calitate de (exemplu: soț supraviețuitor, copil,  
părinte,moștenitor) \_\_\_\_\_ al  
domnului/doamnei \_\_\_\_\_ decedat(ă) la data de  
\_\_\_\_\_ conform certificatului de deces seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat la  
data de \_\_\_\_\_ de către \_\_\_\_\_ vă rog să aprobați eliberarea  
unei adeverințe care să certifice dreptul de ridicare a prestațiilor sociale convenite defunctului  
\_\_\_\_\_, fiindu-mi necesară la Oficiul Poștal .....

Anexez următoarele documente:

- Carte de identitate/Buletin de identitate/Pașaport;
- Certificat de deces;
- Certificat de căsătorie;
- Certificat de naștere;
- Declarație pe propria răspundere;
- Certificat de moștenitor;
- Alte documente:

---

---

---

Data,

Semnătura,

“Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta, vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.”

Domnului Director Executiv al Agenției Județene pentru Plăți și Inspecție Socială VASLUI