

**CASA NATIONALA DE PENSII PUBLICE
CASA JUDETEANA DE PENSII BIHOR**

REZILIERE – CONTRACT DE ASIGURARE SOCIALA

Subsemnatul (a) _____

Avand CNP= _____

Va rog sa-mi reziliati Contractul de asigurare sociala nr. _____ / _____

Incepand cu data de _____

Data _____

Oradea,

Semnatura

**CASA NATIONALA DE PENSII PUBLICE
CASA JUDETEANA DE PENSII BIHOR**

REZILIERE – CONTRACT DE ASIGURARE SOCIALA

Subsemnatul (a) _____

Avand CNP= _____

Va rog sa-mi reziliati Contractul de asigurare sociala nr. _____ / _____

Incepand cu data de _____

Data _____

Oradea,

Semnatura