

Catre

Domnul/Doamna _____

Adresa _____

Referitor la: soldul debitului la data de _____, în suma de _____ lei rămas de recuperat în urma Deciziei nr._____/_____privind recuperarea sumelor încasate în mod necuvenit cu titlu de prestații sociale/alte drepturi de asigurări sociale prevăzute de legi speciale.

Subscrisa Casa Județeană de Pensii _____, prin reprezentantii sai legali, în temeiul art.19 din Ordinul comun al ministrului muncii și justiției sociale și a ministrului finanțelor publice nr._____/_____, prin prezenta

NOTIFICARE

Vă aducem la cunoștință că soldul debitului în suma de _____ lei rămas de recuperat în urma Deciziei nr._____/_____privind recuperarea sumelor încasate în mod necuvenit cu titlu de prestații sociale/alte drepturi de asigurări sociale prevăzute de legi speciale, în temeiul art.181 alin.(3) din Legea nr.263/2010 privind sistemul unitar de Pensii publice, cu modificările și completările ulterioare, a fost transmis către _____ (se va completa denumirea organului fiscal teritorial competent), în vederea punerii lui în executare silită potrivit Codului de procedură fiscală.

Orice plata prin ordin de plata sau prin mandat postal ulterior primirii prezentei notificări urmează a fi efectuată în contul:

Nr. crt	Tip Buget	Cod IBAN	Soldul debitului la data de _____
1.	Buget Asigurări Sociale Stat		
2.	Buget Accidente Muncă Boli Profesionale		
3.	Buget Stat		
4.	TOTAL		

deschis la Trezoreria _____, menționându-se și codul numeric personal al debitorului.

De asemenea, ulterior primirii prezentei notificări, plata debitului se va putea efectua și la casieria Trezoreriei _____.

Director executiv