

Către _____
Sediul _____

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 reprezentanții săi legali, în temeiul art.20 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 a fost transmis către _____ (se va completa denumirea organului fiscal teritorial competent), în vederea punerii lui în executare silită potrivit Codului de procedură fiscală.

Ulterior primirii prezentei notificări urmează a vira sumele reținute în baza adresei de înființare a popririi nr._____/_____emisă de Casa Județeană de Pensii _____ în contul:

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

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

Director executiv