

FORMULAR SPECIAL

Subsemnatul/a, în calitate de pensionar, legitimat cu CI/BI, seria numărul, CNP, număr dosar pensie....., sectorul/localitatea la care este înregistrat dosarul de pensie cu domiciliul în localitatea, Str. nr., Bl., Sc., Et., Ap., Sector, telefon, solicit eliberarea unui card electronic de călătorie cu însoțitor* fără însoțitor** și sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal respectiv nume / prenume, CNP, număr dosar pensie și transmiterea lor către Casa Națională de Pensii Publice sau către Casele de Pensii teritoriale.

Adresa de corespondență la care pot primi cardul STB S.A. de transport în comun este: localitatea, Str. nr., Bl., Sc., Et., Ap., Sector, telefon
(Se completează numai dacă diferă față de adresa indicată mai sus).

Semnătură

Data

Formularul completat poate fi depus de către orice persoană, la oricare dintre unitățile de vânzare din rețeaua STB S.A., fără nicio altă formalitate.

Pentru operativitate, vă rugăm să anexați copia talonului de pensie și a actului de identitate.

Pentru informații/sesizări/sugestii, ne puteți contacta la tel: 021.336.56.50 sau 021.311.13.98 în orice zi de luni-sâmbătă între orele 6.00-21.00 și duminică între orele 6.00-14.00.

**(se bifează căsuța în caz de opțiune de emitere de card destinat călătoriilor cu însoțitor);*