

Modelar nr. ____

KËRKESË PËR RISHQYRTIM PENSIONI

PLEQËRI	
INVALIDITET	
FAMILJAR	
SUPLEMENTAR	

Unë i/e nënshkruari/a _____ (Emri Mbiemri) kërkoj të më rishqyrtohet pensioni me Nr. _____ dosje, për arsyet e mëposhtme:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Bashkangjitur kësaj kërkesë paraqes dokumentat e mëposhtme:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

_____, më datë ___ / ___ / _____. U mor në dorëzim me Nr. _____ Prot., Datë ___ / ___ / _____.

KËRKUESI

(Emri Mbiemri, Firma)

INSPEKTORI PRITËS

(Emri Mbiemri, Firma)

Adresa e Kërkuesit: Bashkia _____; Fshati _____; Lagjia _____;
Rruga _____; Pall. Nr. _____; Ap. Nr. _____; Shk. Nr. _____;
Tel. _____.