

DATE DE IDENTIFICARE ALE SOCIETĂȚII	CERERE PENTRU AUTORIZAREA DE CONSTITUIRE A SOCIETĂȚII DE PENSII/PENTRU AUTORIZAREA CA ADMINISTRATOR AL FONDURILOR DE PENSII FACULTATIVE
Subsemnatul (a) (numele și prenumele)	
În calitate de împuternicit/împuternicită (nr. și data procurii speciale și autentice/delegației avocațiale)	
Solicit autorizarea de constituire a societății de pensii/de administrare a fondurilor de pensii facultative (denumirea societății)	
având:	
Sediul social (localitatea) (strada și numărul)	
..... (județul) (codul poștal)	
Sediul secundar (localitatea) (strada și numărul)	
..... (județul) (codul poștal)	
Forma de înregistrare: (filiala, sucursala, reprezentanța, agenția, punct de lucru)	
Numărul de telefon: Numărul de fax:	
Adresa de poștă electronică:	
Prezenta cerere este însoțită de un număr de documente, totalizând un număr de fișe.	
Semnătură împuternicit:	
Data:	