

SC _____

C.U.I. _____

ADRESA _____

TELEFON _____

**Către,
CASA JUDEȚEANĂ DE PENSII ARAD**

Subscrisa _____, reprezentată prin
_____ în calitate de _____,
prin prezenta vă aducem la cunoștință că s-a achitat contribuția reținută de la salariați în
cuanum de _____ lei, aferentă lunii _____, cu OP nr. _____
din _____.

Anexăm prezentei copie OP.

DIRECTOR (Administrator),

Șef compar. Financiar-Contabil(Contabil Șef),