RICHIESTA MODELLO CUD

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____(____) il_____

codice fiscale _____

residente in via_____n° _____

Comune di_____(____)

CHIEDE

copia del modello CUD anno_____per la propria pensione:

categoria_____numero _____ sede INPS _____

categoria_____numero _____ sede INPS _____

data e luogo …… firma ….……