

Государственный пенсионный фонд Приднестровской Молдавской Республики

Форма АДИ-3

ОТКАЗ
на заявление застрахованного лица

Уважаемый (ая) _____
(фамилия, имя, отчество)

" ____ " _____ 20 ____ года Вы представили в Фонд форму _____
(код и наименование формы)

_____ ,
в которой указали номер лицевого счета _____ и анкетные данные:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

К сожалению, удовлетворить Вашу просьбу не предоставляется возможным в связи с тем, что

(указание причины отказа)

Убедительно просим Вас связаться с представителем Фонда для устранения причин разногласий и предоставить документы, подтверждающие Вашу правоту ("Страховое свидетельство", справки из ЗАГС и проч.), в отделение Фонда по адресу:

Документ сформирован отделением Фонда _____
(наименование)

дата формирования _____ исходящий номер _____

личная подпись работника отделения Фонда