

CERERE

Subsemnatul/a.....C.N.P.....domiciliat/ă
în.....Str.....nr.....bl.....sc.....ap.....judet.....

Vă rog să aprobați eliberarea unei adeverințe/decizii din care să reiasă că:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Menționez că aceasta îmi este necesară la.....

Anexez copieBI/CI titular

Telefon.....

DATA

SEMNĂTURA