

C E R E R E

Subsemnatul/a _____ C.N.P. _____
_____ domiciliat/ă în _____
Str. _____ nr. _____ ,bl. _____ sc. _____ ap. _____ sect. _____

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

Mentionez că aceasta îmi este necesară la _____

Anexez copie BI/CI titular.

Telefon _____

DATA

SEMNĂTURA