

# 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**