

CERERE

Subsemnatul/a _____ C.N.P. _____

domiciliat/ă în _____ Str. _____

nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ sector/județ _____.

Vă rog să aprobați eliberarea unei adeverințe/decizii/fișa plății (alocație de stat, indemnizație, stimulent) din care să reiasă că:

Menționez că aceasta îmi este necesară la _____

Anexez copie BI/CI titular

Telefon _____

DATA _____

SEMNĂTURA _____