



REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR / DATA

C E R E R E

PENTRU ELIBERAREA UNEI ADEVERINȚE DE ACORDARE BURSĂ TRANSPORT

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul (a)
domiciliat în str., nr.,
bl., sc., et., ap., județul posesor al cărții de identitate/BI
seria nr., cod numeric personal (CNP) eliberat
de, telefon vă rog să-mi
aprobați eliberarea unei adeverințe de componentă a familiei.

Adeverința îmi este necesară pentru

Data

Semnătura

