

CATRE,

PRIMĂRIA COMUNEI SĂLARD

Subsemnatul(a) _____ domiciliat/a
în _____ județul _____
posesor al actului de identitate CI/BI seria _____ nr. _____ CNP _____

Prin prezenta cerere solicit eliberarea unei adeverințe din care să rezulte următoarele: _____

Solicit eliberarea adeverinței spre a servi la _____

Anexez următoarele acte:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Data

SEMNĂTURA
