

SPAS

PRIMĂRIA ORAȘULUI ÎNTORSURA BUZĂULUI
NR. _____
Ziua _____ Luna _____ Anul 20 _____
Anexe: _____

Domnule Primar,

Subsemnatul/a, _____,

(Se completează numele și prenumele solicitantului)

domiciliat/ă în _____, Strada _____,

(Comuna, Orașul, Municipiul)

(Satul dacă domiciliați în comună)

Bloc _____, Scara _____, Etaj _____, Apartament _____, Județ _____,

posesor al B.I./C.I. seria _____ nr. _____, CNP _____,

**vă rog a-mi aproba prezenta cerere prin care solicit eliberarea
unei adeverinte care îmi este necesara la (*)** _____

pentru _____

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al Orașului Întorsura Buzăului

Acte necesare pe lângă prezenta cerere:
- copie carte identitate

* burse școlare / bani de liceu / DGASP