

REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR / DATA

C E R E R E

PENTRU ELIBERAREA UNEI ADEVERINȚE DE ROL

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a)

domiciliat în

posesor al cărții de identitate/BI seria , nr. , cod numeric personal (CNP)

eliberat de

, telefon

vă rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe de componență a familiei.

Adeverința îmi este necesară pentru:

Data

Semnătura