

DOAMNA / DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul _____
pensionar cu DECIZIA (CUPON) nr. _____
domiciliat în localitatea _____
strada _____ nr. _____ bloc _____
scara _____ etaj _____ apartament _____ judetul _____
telefon _____ identificat cu B.I. / C.I. / pașaport seria _____
nr. _____ eliberat de Poliția _____ la data de _____
C.N.P. _____

Prin prezenta solicit următoarele:

DATA:

SEMNĂTURA: