

CĂTRE,  
PRIMĂRIA COMUNEI CIUGUD

Subsemnatul(a), \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în localitatea  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, legitimat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, prin prezenta solicit eliberarea  
unei adeverințe din care să rezulte \_\_\_\_\_  
fiindu-mi necesară pentru : \_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_