

CERERE

Subsemnatul/a _____
C.N.P. _____ domiciliat/a în _____
Str. _____ nr. _____, bl. _____ sc. _____ ap. _____
sect. _____, declar pe propria răspundere ca începând din data de _____
_____ îmi reiau activitatea / mi-am reluat
activitatea.

Anexez copie BI/CI titular,

Telefon _____

DATA

SEMNATURA