

DOMNULE DIRECTOR GENERAL,

Subsemnatul (a)....., domiciliat
(ă) în _____, Str.nr....., bl....., sc....., etj.....,
ap....., sector, vă rog a-mi aproba eliberarea unei adeverințe (negații)
privind indemnizația de naștere, fiindu-mi necesară la

Data.....

Semnătura