

Înregistrat sub nr. _____

din _____

DOMNUL PRIMAR

Subsemnatul(a) _____

domiciliat în _____

posesor al B.I./C.I./C.I.P. seria _____ nr. _____, vă rog să aprobați

eliberarea unei dovezi după certificatul de _____

pentru _____

născut(ă)/căsătorit(ă)/decedat(ă) la data de _____, având ca părinți

pe _____, cu ultimul domiciliu în _____

Solicit dovada fiindu-mi necesară pentru _____

Data _____

Semnătura _____