

Doamnă Director,

Subsemnatul/a.....
fiica/fiul lui..... și al lui....., cu
domiciliul în....., str.....,
nr....., bl.....,sc.....,et.....,ap....., sector..., posesor al
B.I/C.I/C.I.P seria.....nr..... eliberat la data de..... de
către....., solicit eliberarea unei adeverințe din care să
reiasă:.....
.....

Această adeverință îmi este necesară la
.....

Anexez la cerere următoarele documente:

-
-
-

Doresc să primesc răspunsul la ghișeu/prin poștă la următoarea
adresă:.....
.....

Data

Semnătura

Doamnei Director al Direcției Publice de Evidență Persoane și
Stare Civilă Sector 2