DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul (a) _____ administrator la

_____cu sediul în_____

str. _____ nr._____ bl._____sc.___ ap.___tel._____

solicit _____

_____

_____

pentru activitatea : _____

_____

_____

_____

_____

_____

SEMNÃTURA, DATA,

DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI FOCSANI