

Nr. inr. _____/_____

**CĂTRE,
Comuna Atid**

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă în
localitatea _____ str. _____, nr. _____,
rog a-mi eliberarea o adeverință din care să rezulte că locuiesc la adresa de mai sus.

Prezenta adeverință îmi este necesară la SPCLEP Cristuru Secuiesc pentru eliberarea
cartii de identitate.

Telefon : _____

Data,

Semnătura
