S E S I Z A R E

Subsemnatul(a)_____ identificat(ă) cu buletin /carte de identitate seria_____ nr._____, CNP [__]__]__]__]__]__]__]__]__]__]__]__]__], vârsta ____ani, domiciliat(ă) în jud. _____ loc. _____ str._____ nr. ___ bl._____ sc._____ et.____ ap._____ angajat(ă)/fost(ă) angajat(ă) în perioada _____-_____ la _____ cu sediul în loc. _____str._____ nr.____ bl._____ reprezentată prin _____; la firmă nr. de telefon_____.

Punct de lucru:_____

_____

Puncte de reper ale situării în spațiu a sediului de firmă sau a punctului de lucru _____

_____

_____ .

Număr de telefon la care pot fi contactat(ă) pentru informații suplimentare _____:

Prin prezenta vă relatez următoarele:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data : _____ Semnătura :_____