

Nr. _____ data _____

Către _____

AJPIS TIMIȘ

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în _____
C.N.P. _____, reprezentant legal

al minorului _____,
cu C.N.P. _____, doresc
următoarele:

1. Modificare adresă _____

2. Restanță _____

3. Virare, cont bancă _____

4. Modificare reprezentant legal _____

5. Depunere/prelungire certificate de handicap pentru: _____

6. Transfer/negație județul _____

7. Modificare nume _____

8. Acordare/Incetare ICC/Stimulent _____

9. Adeverință privind _____

Anexez prezentei cereri actele doveditoare: _____

Data _____ Semnătura _____

Telefon _____

Nr. _____ data _____

Către _____

AJPIS TIMIȘ

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în _____
C.N.P. _____, reprezentant legal

al minorului _____,
cu C.N.P. _____, doresc
următoarele:

1. Modificare adresă _____

2. Restanță _____

3. Virare, cont bancă _____

4. Modificare reprezentant legal _____

5. Depunere/prelungire certificate de handicap pentru: _____

6. Transfer/negație județul _____

7. Modificare nume _____

8. Acordare/Incetare ICC/Stimulent _____

9. Adeverință privind _____

Anexez prezentei cereri actele doveditoare: _____

Data _____ Semnătura _____

Telefon _____