

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, având CNP _____,
posesor/posesoare al/a CI/CIP/BI seria _____ nr _____, eliberat de _____ la data de _____, prin
prezenta vă rog să-mi eliberați:

**CERTIFICAT PRIVIND DOMICILIUL ÎNREGISTRAT ÎN
REGISTRUL NAȚIONAL DE EVIDENȚĂ A PERSOANELOR**

Menționez faptul că cetificatul îmi este necesar pentru: _____

(se va menționa și țara pentru care se solicită)

Data _____

Semnătura _____