

C A T R E,  
DIRECȚIA RESURSE UMANE

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_,  
ligitimat(ă) cu B.I./C.I., seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_  
la data de \_\_\_\_\_, angajat (ă)/fost angajat (ă) al/a  
\_\_\_\_\_ în funcția de  
\_\_\_\_\_ în cadrul Departamentului \_\_\_\_\_, în perioada  
\_\_\_\_\_, prin prezenta solicit eliberarea unei avederințe din care să  
rezulte \_\_\_\_\_ fiindu-mi necesară la  
\_\_\_\_\_.

Date de contact (telefon/email) \_\_\_\_\_

Data,

Semnatura,