CERERE – aviz

Subsemnatul/a.....
membru/a a OAMGMAMR Filiala Timis, avand CNP.....,
angajat/a la..... sectia.....
solicit prin prezenta eliberarea avizului pentru anul.....,
pentru urmatoarele persoane:

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

Data Semnatura

Eliberat avize nr. ...../.....