



Nr. înregistrare...../.....

## C E R E R E

Subsemnatul/ă \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_,  
Domiciliat/ă în localitatea \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_,  
Str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_.

### Solicitare

- Restanțe (alocație de stat, indemnizație, stimulent)
- Modificare adresă
- Modificare reprezentant legal
- Solicitare plată cont
- Solicitare plată mandat poștal

### Documente anexate

- Foto copie C.I. reprezentant legal
- Foto copie C.N. copil (C.N. copii \_\_\_\_)
- Adeverință elev
- Extras de cont
- Foto copie hotărâre (divorț, plasament, adopție, etc)
- Foto copie certificat de handicap

### OBSERVATII :

---

---

---

Data,

Semnătura,

TELEFON: \_\_\_\_\_