

Nr. _____ / _____

SESIZARE

Subsemnatul(a) _____ identificat(ă) cu BI/CI seria ____ nr. _____, CNP _____, vârstă ____ ani, domiciliat(ă) în județul _____, localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. ____, sc. ____, et. ____, ap. ____, angajat/fost angajat/ neangajat(ă) în perioada _____ la SC _____ cu sediul în localitatea _____, str. _____, nr _____, reprezentată prin _____; la firma nr. de telefon _____.

Punct de lucru:

Puncte de reper ale situării în spațiu a sediului de firmă sau a punctului de lucru: _____

Număr de telefon la care pot fi contactat(ă) pentru informații suplimentare: _____

Prin prezenta vă relatez următoarele:

Data: _____

Semnătura: _____