

APROBAT,  
Președinte,  
Indreica GrațIELA Dana

## CERERE DE TRANSFER

Către,

OAMGMAMR FILIALA ALBA

Subsemnatul/(a) ....., CNP  
..... domiciliat(ă) în localitatea .....,  
str....., nr. ...., bloc. ...., scara ....., etajul ....., ap. ....,  
județul ....., telefon fix ....., telefon mobil  
....., e-mail ....., posesor al/a B.I./C.I. seria  
....., nr....., eliberat de ....., la data de.....,  
înregistrat în Registrul unic al OAMGMAMR filiala ALBA, posesor/oare al/a  
Certificatului de membru seria ..... nr. ...., și al/a avizului anual  
pentru autorizarea exercitării profesiei nr. .... vă rog să îmi aprobați cererea  
de transfer din filiala dvs. în filiala ....., din următoarele motive (se  
marchează cu “x” varianta care corespunde), conform documentului atașat:

- Schimbarea locului de muncă în alt județ;
- Schimbarea domiciliului în alt județ.

Data.....

Semnătura.....