



**Către,**

**OAMGMAMR FILIALA ALBA**

Subsemnatul(a).....,  
CNP ....., legitimat(ă) cu BI/CI, seria ....., Nr .....,  
domiciliat(ă) în localitatea ....., Str.....,  
nr. .... bl. ...., sc. ...., et. .... ap. ...., județul .....,  
tel. .... fix/mobil: ....., mail:  
....., membru/membră a OAMGMAMR Filiala  
Alba, prin prezenta solicit eliberarea adeverinței necesare pentru înscrierea la concursul  
organizat de  
.....  
.....

Data:

Semnatura: