

SESIZARE

Subsemnatul(a) _____ *identificat(ă) cu buletin /carte de*
identitate seria _____ *nr.* _____ , *CNP* [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] ,
vârsta _____ *ani, domiciliat(ă) în jud.* _____ *loc.* _____
str. _____ *nr.* _____ *bl.* _____ *sc.* _____ *et.* _____ *ap.* _____
angajat(ă)/fost(ă) angajat(ă) în perioada _____ - _____ *la*
S.C. _____ *S.R.L./S.A.* _____ *cu sediul în loc.*
_____ *str.* _____ *nr.* _____ *bl.* _____ *reprezentată prin*

_____ ; *la firmă nr. de telefon* _____ .

Punct de lucru : _____

Puncte de reper ale situării în spațiu al sediului de firmă sau al punctului de lucru

_____ .

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

Prin prezenta vă relatez următoarele :

Data : _____ **Semnătura :** _____