



ROMÂNIA  
JUDEȚUL SĂLAJ  
PRIMĂRIA COMUNEI CIZER

REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR ..... / DATA .....

**C E R E R E**  
**PENTRU ELIBERAREA UNEI ADEVERINȚE DE ROL**

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul(a) ..... domiciliat în  
..... str. ...., nr. ...., județul .....,  
posesor al cărții de identitate/BI seria..... nr. ...., cod numeric personal (CNP)  
..... eliberat de ....., telefon..... vă rog  
să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe de componentă a familiei.

Adeverința îmi este necesară pentru .....

Data .....

Semnătura .....