

Doamna Director,

Subsemnatul(a) _____ ,
domiciliat(ă) _____ , vă rog să-mi eliberați o
adeverință pentru a ridica drepturile bănești ale defunctului(ei) _____
pe luna (lunile) _____ .

Data

Semnătura,

Doamnei Director a D.G.A.S.P.C. Teleorman