



DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul (a) _____, posesor/oare al _____,
seria _____, nr _____, CNP _____, eliberat la data de
_____ cu valabilitate până la data de _____, emis de _____,
domiciliat (ă) în Comuna /Orașul _____, strada _____,
nr _____, bl _____, sc _____, ap _____, județul/sector _____, telefon
_____, solicit prin prezenta eliberarea unei adeverințe care să ateste faptul că
pe raza Comunei Mogoșoaia nu există învățământ liceal, fiindu-mi necesară la

Se anexează prezentei :

-Taxă de adeverință _____

Semnătura