

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul (a) _____ domiciliat(a)
în Ploiești, str. _____ nr. _____ bloc _____,
apart. _____, CNP _____, vă rog să-mi
aprobați eliberarea unei anchete sociale, aceasta fiindu-mi necesară la
COMISIA DE EXPERTIZA MEDICALA în data de
_____.

Data,

Semnătura,

DOMNULUI DIRECTOR AL A.S.S.C. PLOIESTI