

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul..... domiciliat în Pitești,
cart.....str..... bl..... .sc. ap.... asistent personal al
bolnavului.....

Vă rog să-mi aprobați eliberarea unei **adeverințe** cu salariul net pe luna.....
fiindu-mi necesară la

DATA

SEMNATURA

DOMNULUI DIRECTOR EXECUTIV AL D.A.S. PITEȘTI