

**DOMNULE / DOAMNĂ DIRECTOR,**

Subsemnatul/Subsemnata . . . . .

Cod numeric personal: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Actul de identitate . . . . . seria . . . . nr. . . . .

Adresa:

Localitatea: . . . . .

Strada: . . . . . nr. . . . .

Bloc . . . . . , scara . . . . . , etaj . . . . . , ap. . . . .

Județ . . . . .

Adresa de e-mail sau telefon . . . . .

Contract/ Declarație de asigurare socială

Nr. . . . . din ziua . . . luna . . . . . anul . . . . .

Solicit:

- Adeverință de stagiu de cotizare
- Adeverință de asigurat
- Eliberarea carnetului de muncă în original
- Adeverință vechime CASCUM
- Copie carnet de muncă scanat
- Calcul de vechime

Data . . . . .

Semnătura

. . . . .

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE.