

Domnule Director,

Subsemnatul(a) _____ CNP _____
,pensionar cu decizia/dosarul nr _____/_____ cu domiciliul in localitatea
_____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
et. _____, ap. _____, judetul Galati va rog sa-mi aprobatii eliberarea taloanelor
de calatorie compensate pentru anul _____ deoarece nu le-am primit.

Data:

Semnatura,