SESIZARE

Nr._____/_____

Subsemnatul(a)_____ identificat(ă) cu BI/CI seria ___ nr._____, CNP_____, vârsta ___ani, domiciliat(ă) în judetul _____, localitatea _____, str._____, nr._____, bl.__, sc.___, et.__, ap.___, angajat/fost angajat/ neangajat(ă) în perioada _____ la SC _____ cu sediul în localitatea_____, str._____, nr____, reprezentată prin _____; la firma nr. de telefon_____.

Punct de lucru:

_____

_____

Puncte de reper ale situării în spațiu a sediului de firmă sau a punctului de lucru:_____

_____

Număr de telefon la care pot fi contactat(ă) pentru informații suplimentare:

_____

Prin prezenta vă relatez următoarele:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data:_____ Semnătura:_____

În conformitate cu prevederile art.7 din O.G.27/2002,privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor,"petițiile anonime sau cele în care nu sunt trecute datele de identificare a petiționarului nu se iau în considerare și se clasează,potrivit prezentei ordonanțe".