

Nr...../.....

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a), Subscrisa, (*după caz, numele persoanei fizice care completează cererea sau de numirea persoanei juridice în drept pentru a formula cererea*) _____

având domiciliul/sediul social în județul Gorj, (*detaalierea adresei/sediului social*)
localitatea: _____, Strada _____ Nr. _____
Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Apartament _____

vă rog să avizați, în vederea aprobării apostilării de către Instituția Prefectului Județul Gorj, următoarele acte, pe care le depun, în original și în fotocopie :

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Mentionez că aceste acte îmi sunt necesare în (*ara în care urmează a fi folosit actul*) _____

Data depunerii _____

Semnătura, _____

tampila _____

Data eliberării _____

Semnătura _____

tampila _____

(*prin semnătură, deponentul certifică faptul că a primit actul/actele depuse în original*).