

C Ă T R E,

Primăria Comunei Șarmășag

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
comuna Șarmășag, satul _____ strada _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul Sălaj.

Vă rog să-mi eliberați o adeverință, care îmi este necesar la S.P.C.L.E.P.
Șarmășag pentru eliberare/schimbare carte de identitate.

Semnătura,