

I T M Harghita

Nr. SR _____

din _____



Sesizare

Subsemnatul(a) _____ cu domiciliul în _____
_____ str. _____ nr. _____ , jud. _____ ,
legitimat(ă) cu cartea de identitate seria ____ nr. _____ , CNP _____
angajat(ă) / fost(ă) angajat(ă) în perioada _____ - _____
la SC _____ cu sediul în _____
str. _____ , nr. _____ , telefon _____ , administrator
_____ prestând activitatea la sediu / punctul de lucru
organizat în _____ , str. _____ nr. _____
(puncte de reper ale amplasării locului de muncă _____)
_____)

doresc să vă sesizez următoarele :

(continuarea pe verso)

Ca urmare a celor de mai sus, vă solicit următoarele :

Pentru informații suplimentare mă puteți contacta la _____

Data : _____

Semnătura _____

