Directorului IMSP Centrul de Sănătate Dubăsari
Dnei Liliana PETICĂ

CERERE

Subsemnatul (a) _____,

angajat(ă) în funcţia de _____,

în cadrul subdiviziunii _____,

solicit schimbarea numelui din numele _____ în numele _____.

La cerere anexez actului de identitate și/ sau copia certificatului de căsătorie.

_____ _____

Data *Semnătura*