

CERERE ALOCARE CREDENTIAL PENTRU PLATA PRIN WWW.GHISEUL.RO

Subsemnatul/a _____

* CNP _____ * cu domiciliul in _____ *

Str. _____ *, nr. _____ *,

bl. _____ *, sc. _____ *, et. _____ *, ap. _____ *, sector _____ ,

email : _____ *

nr.telefon _____ *, va rog a-mi atribui credential in

vederea platii prin ghiseul.ro.

- ✓ Sunt de acord ca orice corespondenta sa fie expediată **doar** pe adresa de email mai sus mentionata sau telefonic .
- ✓ Ridicarea credentialelor se va face personal, la termenul stabilit in urma contactarii telefonice de catre angajatii institutiei noastre.
- ✓ Plata se va efectua doar prin intermediul unui card bancar.

* Campuri obligatorii

Data : _____

Semnatura : _____