

ANTETUL INSTITUȚIEI
(obligatoriu CUI-ul instituției)

Nr/data

CĂTRE
SNSPMPDSB,

Prin prezenta vă solicităm eliberarea unei facturi fiscale în vederea efectuării plății cursului/examenului/etc , pentru următorii cursanți:

1. _____
2. _____
3. _____
4. etc.

Director General/Manager/Director Economic,
Nume + ștampilă