

D-le./D-na DIRECTOR,

Subsemnatul (a).....domiciliat(ă) în localitatea
.....,str.....nr.....bl.....
sc.....et.....ap..... judet/sector....., CNP:.....
posesor al mijlocului de transport marca.....serie motor.....serie
sasiu.....cap.cil.....

Vă rog să binevoiti a-mi transfera dosarul fiscal pentru mijlocul de
transport din str.....nr..... bl.....sc.....et.....ap.....sector
1, la adresa de mai sus unde am domiciliul actual.

DATA:

SEMNĂTURA:

TELEFON:

F-PO.SSIACPF.02.10