

AJFOM ARAD- AGENTIA LOCALA

NR. _____/AL/_____



CĂTRE

AGENTIA JUD. PT. OCUPAREA FORȚEI DE MUNCĂ ARAD

Subsemnatul/a.....domiciliat în
localitatea.....str.....
nr.....bl.....sc.....ap.....posesor al BI(CI) seria.....nr.....
CNP.....șomer cu nr.....

Prin prezenta vă rog să îmi eliberați

.....
.....
.....
.....
pentru a-mi servi la.....

DATA

SEMNĂTURA