

CERERE ALOCARE CREDENTIAL PENTRU PLATA PRIN  
WWW.GHISEUL.RO

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ \*

CNP \_\_\_\_\_ \* cu domiciliul in \_\_\_\_\_ \*

Str. \_\_\_\_\_ \*, nr. \_\_\_\_\_ \*, bl. \_\_\_\_\_ \*, 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 expediata **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 : \_\_\_\_\_