



**CERERE
MODIFICARE ADRESĂ DE CORESPONDENȚĂ**

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă în localitatea _____,
str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ
_____ posesor al C.I., seria _____, nr. _____, eliberat la
data de _____ de către _____, în calitate de _____, prin
prezența solicit ca factura emisă la adresa: localitatea _____, str _____,
nr. _____ ap _____ să fie expediată la următoarea adresă de corespondență: județ
_____, localitatea _____, str. _____
nr. _____, ap. _____.

Date de contact ale solicitantului:

- număr de telefon/ fax _____

- adresa de email _____

Data _____

Numele și prenumele / Semnătura _____