

SOLICITARE PRIVIND RIDICAREA CARDULUI NATIONAL DE LA CASMB

Subsemnatul.....,
nascut la data de, in localitatea, domiciliat in
....., str..... nr., bloc,
scara ..., etaj, apart, sector/judet, posesor al BI/CI, seria,
nr., eliberat de, la data de, Cod
Numeric Personal (CNP).....

In conditiile in care cardul meu a fost returnat de Posta la CASMB, prin prezenta
solicitez sa ridic acest card de la CASMB.

La numarul de telefon doresc sa fiu
contactat pentru a mi se comunica data / sediul CASMB la care sunt planificat sa
ma prezint pentru a intra in posesia cardului national de sanatate.

Semnatura,
.....

Data

*Sunt de acord să mi se colecteze fotocopia după actul de identitate, în vederea identificării
neconformităților între datele înscrise pe cerere și datele cuprinse în actul de identitate.*

DA /NU

(Încercuți DA sau NU)

*** Completarea tuturor datelor este obligatorie