



**Către,  
Discret Arhivare**

## SOLICITARE ELIBERARE ADEVERINȚĂ

Subsemnatul(a) .....  
CNP ..... domiciliat(ă) în .....  
Str. .... nr. .... bl. ....  
sc. .... et. .... ap. .... Sector/Județ .....  
Telefon ....., E-mail .....

solicit eliberarea unui înscris, a unei Adeverințe, din care să rezulte:

- 1) Faptul că am lucrat la Societatea .....  
în perioada/perioadele: .....  
*Sau*  
2) Altele .....

### ADEVERINȚA ESTE NECESARĂ LA:

#### DETALII SUPLIMENTARE:

Denumirea fostului angajator: Societatea .....  
Funcția deținută: .....  
Secția/departamentul: .....  
Perioada/Perioadele lucrate: .....  
Perioada/Perioadele pentru care se solicită Adeverința: .....  
Alte detalii .....

### Anexez copie B.I./C.I.

Subsemnatul declar că informațiile furnizate sunt complete și corecte în fiecare detaliu și că DISCRET ARHIVARE are dreptul de a solicita, în scopul verificării și confirmării celor prezentate, oricui și orice informații suplimentare, în scopul prezentei solicitări. Subsemnatul, declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte și declarații, că sunt titularul dreptului de a solicita, de a utiliza și de a avea acces la aceste informații și că datele furnizate mai sus sunt reale.

*Data:*

*Numele și prenumele în clar și semnătura:*

Solicitarea se transmite prin e-mail arhivare@discret-arhivare.ro și trebuie în mod obligatoriu însoțită de copie B.I./C.I.