

ÎMPUTERNICIRE

Subsemnatul/a -----
angajat al unității școlare-----,
posesor/posesoare al/a CI/BI, seria-----nr.-----
împuternicesc pe d-l/d-na-----
care se legitimează cu CI/BI, seria----- nr.-----pentru
a-mi ridica de la Sindicatul Democratic Învățământ Arad
suma convenită pentru ajutorul de-----

Arad,

Semnătura,
