

Către Directorul IMSP Institutul Mamei și Copilului  
Domnul Sergiu Gladun

**De la** \_\_\_\_\_  
*От* \_\_\_\_\_ (numele, prenumele *фамилия, имя*)

**Domiciliat (ă)** \_\_\_\_\_  
*Проживающий (ая) по адресу*

**Nr. telefon** \_\_\_\_\_

**Act de identitate sr.** \_\_\_\_\_ **nr.** \_\_\_\_\_  
*Документ удостоверяющий личность*

## CERERE ЗАЯВЛЕНИЕ

**Solicit eliberarea duplicatului certificatului de naștere (extrasului)**

*Прошу выдать повторное свидетельство о рождении (архивную выписку)*

**pe numele** \_\_\_\_\_  
*на имя* \_\_\_\_\_ (numele, prenumele *фамилия, имя*)

\_\_\_\_\_, **născut (ă) la** „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_  
*(numărul de identificare, IDNP) родившегося*

---

---

---

---

---

---

**Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal**

*Выражаю согласие на обработку персональных данных*

„\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(semnătura *подпись*)*