



Document plata	NR. LICENȚĂ

(se completează de către FRK)

CERERE ELIBERARE LICENȚĂ MECANIC

Asociația Clubul Sportiv ,
reprezentat de dl./dna....., solicit eliberarea
Licenței de Mecanic, pentru (nume/prenume) , CNP
..... domiciliat în , str
..... , nr , bl , sc , et , ap
....., județ/sector telefon , e-mail
..... , născut în localitatea ,
ziua....., luna , anul , act identitate seria nr
eliberat de , la data de

Mecanicul poseda licență de mecanic din anul

Necompletarea tuturor datelor solicitate duce la anularea prezentei cereri.



Data

.....
Semnătura/LS
(reprezentant Club sportiv)