Către:

 INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ GALAŢI

Subsemnatul/a.................................................................. având domiciliul in ............................................................................................................., CNP ....................................................., solicit eliberarea carnetului de muncă/adeverinţei de vechime din arhiva instituţiei şi inaintarea acestuia la I.T.M. ....................................................

Solicit aceasta întrucât ................................................................................. ..............................................................................................................\*

 (\*Se va preciza motivul pentru care titularul nu se poate prezenta personal pentru ridicarea carnetului de munca/adeverinţei de vechime)

Nume prenume .........................................

Semnătura .........................................