



ADMINISTRAȚIA NAȚIONALĂ  
APELE ROMÂNE  
ADMINISTRAȚIA BAZINALĂ DE APĂ  
MUREȘ  
SISTEMUL DE GOSPODĂRIRE A APELOR MUREȘ



F-RU-61

**Doamnă director,**

Subsemnatul(a)..... domiciliat(a) în  
....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ....,  
ap. ...., sect. ...., jud. ...., posesor al BI/CI....., seria  
....., nr. ...., CNP....., vă rog să binevoiti a îmi aproba înscrierea  
la concursul pentru ocuparea postului de.....  
din cadrul....., SGA Mureș

**Data**

**Semnătura**

**Adresa de corespondență**

Str. Aleea Carpați, nr. 61, C.P. 540311, Târgu Mureș, jud. Mureș  
Tel: +4 0265 214 610 | +4 0365 424 446  
Fax: +4 0265 215 079  
Email: secretariat@sgams.dam.rowater.ro

Cod Fiscal: RO 23719936  
Cod IBAN: RO32 TREZ 4765 0220 1X01 4909  
Trezoreria Târgu Mureș