

ÎNCUVIINȚARE *

Subsemnatul (a) CNP nr:
....., domiciliat în
....., telefon, în calitate de reprezentant legal al
minorului, CNP nr:
încuviințez ca drepturile reprezentând alocația de stat/ plasament să fie virate în contul
curent/ card nr:, deschis la Banca
....., pe numele minorului

Data.....

Semnătura.....

*) se va completa de către reprezentantul legal doar pentru copiii cu vârsta peste 14 ani care solicită plata în cont