

Furnizor  
Nr.registrul com.  
Cod fiscal  
Sediul  
Contul  
Banca

---

**CAS CLUJ**

---

**SERVICIUL MEDICAL**  
**Compartiment concedii medicale**

**Declar pe proprie raspundere ca in luna  
un concediu medical.**

**nu am eliberat nici**

**DATA**

**FURNIZOR DE SERVICII MEDICALE**  
**CONVETIA NR:**