Către:

 INSPECTORATUL TERITORIAL DE MUNCĂ GALAŢI

Subsemnatul/a.................................................................., având domiciliul in ........................................................................................................., CNP ....................................................., solicit eliberarea unei adeverinţe de vechime duplicat pentru perioada ................................................... (anterioară datei de 31.12.2010) cât am fost salariat/a la S.C. ............................................................ întrucât ......................................................................................................\*

(\*Se va preciza motivul pentru care se solicita adeverinţa: a fost pierdut carnetul de munca în care era menţionată perioada respectivă, s-a pierdut adeverinţa de vechime originală)

Menţionez că adeverinţa îmi este necesară la ..................................................... ..................................................................................................................

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

Data