

CERERE ALOCARE CREDENTIAL PENTRU PLATA PRIN
WWW.GHISEUL.RO

Subsemnatul/a _____ *

CNP _____ * cu domiciliul în _____ ,

Str. _____ * , nr. _____ * , bl. _____ * , ap. _____ * ,

Județ/sector _____ * , nr. telefon _____ ,

email : _____ *

vă rog a-mi atribui credențial în vederea plății prin ghiseul.ro.

- ✓ Sunt de acord ca orice corespondență să fie expediată **doar** pe adresa de email mai sus menționată sau telefonic .
- ✓ Ridicarea credențialelor se va face personal, la termenul stabilit în urma contactării telefonice de către angajații instituției noastre.
- ✓ Plata se va efectua doar prin intermediul unui card bancar.

* Câmpuri obligatorii

Data : _____ Semnătura : _____