



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

Către,
Conducerea Universității de Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu”

Subsemnata (ul) _____

student(a) al Facultății de _____ din cadrul Universității de

Medicină și Farmacie „Iuliu Hațieganu” Cluj – Napoca, anul _____ vă rog prin

prezenta să îmi eliberați o adeverință care îmi va servi la înființarea unei Societăți

Comerciale.

Anexez la prezenta cerere:

- copie Carte de Identitate
- adeverinta de la Facultate care atesta calitatea de student

Vă mulțumesc,

Data _____

Semnătura _____

* Adeverințele se eliberează la trei zile lucrătoare de la data depunerii cererii