

**ROMÂNIA
TÂRGU MUREȘ
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI
TÂRGU MUREȘ
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
TÂRGU MUREȘ**

**CERTIFICAT NOMINAL DE
VOLUNTAR**

Seria nr.

Domnul/doamna.....
CNP.....născut(ă) în
anul, luna....., ziua....., în localitatea
.....județul.....
fiul/fiica lui.....și al/a
....., a activat în perioada
..... în cadrul
Direcției de Asistență Socială Târgu Mureș ca
și VOLUNTAR conform contractului de
voluntariat

Prezentul certificat se eliberează în
conformitate cu prevederile legii
voluntariatului (Legea 78/2014).

Director Executiv al Direcției de Asistență
Socială Târgu Mureș

.....
L.S.

Semnătura titularului

Nr. înregistrare.....

Data eliberării.....

Întocmit de

**ROMÂNIA
TÂRGU MUREȘ
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI TÂRGU MUREȘ
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ TÂRGU MUREȘ**
Seria nr.

CERTIFICAT NOMINAL DE VOLUNTAR

Domnul/doamna.....
CNP..... născut(ă) în anul luna ziua,
în localitatea....., județul....., fiul/fiica lui
și al/a....., a activat în perioada.....
în cadrul Direcției de Asistență Socială Târgu Mureș ca și voluntar
conform contractului de voluntariat

Prezentul certificat se eliberează în conformitate cu prevederile
legii voluntariatului (Legea 78/2014).

Reprezentant Legal,

Coordonator voluntar,

L.S.

Data eliberării: anul luna ziua