

CERERE
pentru eliberarea adeverinței de absolvire

Subsemnatul/a.....CNP.....,
cu domiciliul în....., strada....., nr.,
bl....., sc., ap., județ./sector,
telefon....., e-mail....., declarat/ă admis/ă la
examinarea/evaluarea organizată de
Fundația Institutul de Studii Financiare la data de, în localitatea
....., vă rog să îmi eliberați adeverința de absolvire în
conformitate cu prevederile art. 10 alin. (2) din Ordinul ASF nr. 9/2012 pentru punerea în
aplicare a Normelor privind calificarea profesională și pregătirea continuă a intermediarilor în
asigurări, cu modificările și completările ulterioare, coroborate cu dispozițiile Ordonanței de
urgență nr. 93/2012 privind înființarea, organizarea și funcționarea Autorității de Supraveghere
Financiară, cu modificările și completările ulterioare.

Solicit primirea adeverinței:

- prin intermediul serviciului de curierat, cu furnizarea adresei de corespondență și suportarea cheltuielilor aferente;
- Pe email (document scanat);
- Personal sau prin persoana împuternicită, de la sediul Fundației Institutul de Studii Financiare.

Data:

Nume și prenume solicitant

(semnatura)

Informațiile colectate prin acest formular sunt prelucrate în conformitate cu politica de confidențialitate pe care o puteți consulta pe website-ul ISF: <http://www.isfin.ro/despre-noi/politica-de-confidentialitate>.