**CĂTRE,**

**COMPANIA DE TRANSPORT PUBLIC ARAD**

Prin prezenta vă transmitem tabelul nominal cu studenții pentru verificarea corespondenței între seria abonamentului de transport și identitatea studentului conform protocolului nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Numele și prenumele studentului** | **CNP** | **Serie card abonament** | **Valoare abonament** | **Confirmare**  **CTP Arad** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Întocmit,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Numele și prenumele, semnătura)

Rector, Contabil Șef,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Numele și prenumele, semnătura, L.s.) (Numele și prenumele, semnătura)