

Către,

Asociația Națională a Salvatorilor Montani din România

Subsemnatul(a) ..... domiciliat  
în localitatea ..... str. .... nr. ....  
bloc ..... scara ..... etaj ..... jud. / sector ....., țara .....  
tel.:....., adresa e-mail.....,  
în baza calificării de....., acordată în data de.....  
de către organismul profesional.....  
solicit verificarea dosarului anexat și înscrierea la interviul privind acordarea calității  
salvator montan.

Data

Semnătura,

..... / ..... / .....