Registrul

evidenței Certificatelor privind desfășurarea sau lipsa activității de întreprinzător pentru ultimele șase luni premergătoare lunii eliberării biletului de tratament

Numărul certificatului	Numele, prenumele solicitantului	Codul fiscal	Numărul de intrare și data cererii depuse	Data eliberării certificatului	Executorul
1					
2					