[Adresa dvs., Localitatea, Codul poştal]

Transmitere prin facsimil

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Către: | [Nume] | Fax: | [Număr fax] |
| De la: | [Numele dvs.] | Dată: | [Selectaţi data] |
| Re: | [Subiect] | Pagini: | [Număr de pagini] |
| Cc: | [Nume] |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]    Urgent | [ ]    Pentru revizuire | [ ]    Comentaţi | [ ]    Răspundeţi | [ ]    Reciclaţi |

[Începeţi textul aici.]