

Către

Primăria Municipiului Bistrița–Direcția Municipală de Servicii Sociale

Subsemnatul/a, numele _____ prenumele _____,
(în calitate de reprezentant pentru _____)
domiciliat/a în localitatea _____ str. _____ nr. _____ bl.
_____ sc. _____ ap _____ jud. _____, CNP _____,
posesor al B.I./C.I seria _____ nr _____, eliberat de _____ la data
de _____ prin prezenta rog a elibera o dovadă conform art.19 lit.d din
H.G 268/2007 precum și a efectua o anchetă socială, acestea fiind
necesare la completarea dosarului personal pentru admiterea într/un centru
rezidențial din subordinea DGASPC-Bistrița-Nasaud.

DATA

SEMNATURA

Solicitant _____

Reprezentant _____