

CERERE - TIP
de admitere in centre rezidentiale

Nr. /

Doamnă/Domnule Director,

Subsemnatul(a) domiciliat(ă) în
..... str. nr., bl., sc., et., ap.,
sectorul/județul telefonul actul de identitate seria
nr. CNP....., cu certificat de încadrare în grad de
handicap nr. din..... solicit admiterea în centru rezidențial.

Data
.....

Semnătura
.....

Doamnei/Domnului Director al DGASPC al Județului/Sectorului