

NR. _____ din _____

CĂTRE ,
PRIMĂRIA COMUNEI SĂRMĂȘAG

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a) în
comuna Sărmășag, localitatea _____, Str. _____
nr. ____ bl _____, ap. ____ județul Sălaj, reprezentat prin _____
în calitate de _____, **solicit efectuarea anchetei sociale în vederea
încadrării într-un grad de handicap**

DATA

SEMNĂTURA

NR. _____ din _____

CĂTRE ,
PRIMĂRIA COMUNEI SĂRMĂȘAG

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a) în
comuna Sărmășag, localitatea _____, Str. _____
nr. ____ bl _____, ap. ____ județul Sălaj, reprezentat prin _____
în calitate de _____, **solicit efectuarea anchetei sociale în vederea
încadrării într-un grad de handicap**

DATA

SEMNĂTURA
