CERERE

de eliberare a documentelor

Subsemnatul/a ....., domiciliat/ă în localitatea ....., strada: ....., numărul: ....., blocul: ....., apartamentul: ....., județul: ....., posesor/oare al/a BI/CI, seria: ....., numărul: ....., eliberat la data: ....., de către: .....,

CNP |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| , Telefon: ....., în calitate de persoană cu handicap, doresc eliberarea unei copii a certificatului de încadrare în grad, emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Neamț.

Menționez că îmi este necesar la:
.....
.....
.....

Data: ..... Semnătura: .....

Am primit un exemplar: .....

Doamnei Director al DGASPC Neamț