

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul,.....,
domiciliat în localitateastr.....nr.
.....bl,.....sc.....,et.....ap.....judetul..... cod numeric personal
.....posesor al B.I. /C.I. serianr.....
eliberat/eliberata la data de.....Politia.....reprezentat prin
domnul/doamna.....,domiciliat/domiciliata in
localitatea.....,str.....nr....., judetul.....
posesor/posesoare al/ a B.I. /C.I. seria.....nr....., eliberat/eliberata la data de
.....de Politia, conform(se
va mentiona actul care atesta calitatea de reprezentant)
nr.....data.....,

Vă rog să aprobați furnizarea serviciilor de îngrijire la domiciliu prin
Centrul de îngrijire la domiciliu pentru persoane vârstnice

Data,

Semnatura,
