

Nr. înreg. _____ / _____

CĂTRE,

PRIMĂRIA COMUNEI CRISTEȘTI

COMPARTIMENT ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Subsemnatul(a), _____ domiciliat(ă) în
_____ nr. _____, telefon nr.
_____ C.N.P. _____ posesor al BI/CI,
Seria _____ Nr. _____, eliberat de SPCLEP
_____ la data de _____
prin prezenta, solicit efectuarea unei anchete sociale
necesară _____

Data,

Semnătura,