

Nr. _____

Domnul/Primar,

Subsemnatul (a) _____
domiciliat(ă) _____
posesor a actului de identitate seria _____ nr. _____ C.N.P. _____
vă rog să-mi aprobați eliberarea de :adeverinta beneficiar V.M.G./ anchetă socială,
fiindu-mi necesară la _____

Data,

Semnătura,