

Către,

Primăria Municipiului Tîrgu - Mureş

Subsemnatul/a _____ domiciliat în localitatea
_____ str. _____ nr. ____ bl. ____ scara
_____ apartament _____ judeţul (sectorul) _____ telefon _____ posesor al B.I.
seria _____ nr. _____ eliberat la data de _____ de
_____ solicit acordarea serviciilor de îngrijire la domiciliul persoanei vârstnice
_____ domiciliată în municipiul Tîrgu Mureş str.
_____ nr. ____ apartament _____ judeţul _____ telefon _____ în temeiul
Legii Nr.17/2000

Data _____

Semnătura
