

CĂTRE,

MUNICIPIUL TÂRGU-MUREȘ

**Serviciul Autoritate Tutelară**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, cu domiciliul în municipiul Târgu-Mureș, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al Cărții de identitate Seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ eliberată la data de \_\_\_\_\_ de către S.P.C.L.E.P. Târgu-Mureș, prin prezenta solicit efectuarea unei anchete sociale, necesară la AJPIS Mureș, în vederea **schimbării reprezentantului legal al beneficiarului alocației de stat minorul/a** \_\_\_\_\_.

Telefon: \_\_\_\_\_

Târgu-Mureș

Data:

Semnătură,

\_\_\_\_\_