

Către,

MUNICIPIUL TÂRGU MUREȘ

SERVICIUL AUTORITATE TUTELARĂ

Subsemnatul/a _____, în calitate de *curator special*, domiciliat în municipiul Târgu - Mureș, str. _____ nr. _____, ap. _____, posesorul cărții/buletinului de identitate Seria _____ nr. _____ eliberat/ă la data de _____ de către S.P.C.L.E.P Târgu Mureș, prin prezenta solicit consilierea și verificarea documentelor justificative, în vederea întocmirii documentației necesare - *Dare de seamă generală* - pentru *încetarea curatei speciale* pe seama persoanei bolnave psihic _____ cu ultimul domiciliu în municipiul Târgu Mureș, str. _____, nr. _____ ap. _____, jud. Mureș, întrucât la data de _____ a survenit decesul acestuia/acesteia.

În susținerea cererii, anexez o copie a certificatului de deces nr. _____ eliberat de Municipiul Târgu Mureș.

Telefon: _____

Semnătura,

Târgu - Mureș

Data: