

Către,

COMUNA

Subsemnatul(a) _____,

CNP _____,

domiciliat(a) in. _____, nr. _____

bl. _____, Sc. _____, ap. _____, prin numitul/numita _____, în calitate de _____, Telefon _____.

Solicit întocmirea unei anchete sociale necesară la Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Bihor.

Data

Semnătura,