

Domnule Director,

Subsemnatul/a.....,

domiciliat/ă în municipiul /oraș/ comună/sat

.....

Strada.....Nr.....Bl.....

....Sc.....Et.....Ap.....,Nr.telefon Rog

a-mi aproba prezenta cerere privind instituționalizarea domnului/doamnei

.....CNP.....

legitimat/ă cu CI/BI Seria..... Nr..... cu domiciliul în

municipiu/oraș/comună/sat.....

Strada.....Nr.....Bl.....Sc.....Et.....

....Ap.....,Nr.contact..... față de care am calitatea

de.....

Menționez că am primit lista cu actele necesare întocmirii dosarului de instituționalizare și mă oblig să le prezint în termen de 10 zile lucrătoare de la depunerea prezentei sau să aduc la cunoștință reprezentanților D.G.A.S.P.C. Constanța la numărul 0241/480859 stadiul demersurilor, în caz contrar sunt de acord cu clasarea prezentei cereri.

Semnătura:

Data:

Domnului Director al D.G.A.S.P.C. Constanța