

JUDEȚUL HUNEDOARA
PRIMĂRIA
NR..... din

Cerere internare

Subsemnatul (a) _____
_____ domiciliat (a) _____,
str. _____ nr. _____, bl. _____, ap. _____
telefon _____, posesor BI / CI / CP seria _____ nr. _____
_____ solicit internarea d-nei / d-lui _____
_____, grad de
rudenie _____ domiciliat (a) în _____
str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____
_____, telefon _____, posesor BI / CI / CP seria _____
nr. _____, persoana cu handicap (da / nu) în
centrul _____ aflat în coordonarea
Direcției Generale de Asistență Socială și Protecția Copilului
Hunedoara, deoarece:

Telefon de contact :

Data

Semnătura solicitant