

CERERE – TIP

de evaluare complexă în vederea încadrării în grad de handicap

Nr. Înreg.....

Doamnă /Domnule Director,

Subsemnatul(a) domiciliat(ă) în
Str. Nr....., Bl. Sc. Et., Ap Sectorul
telefonul, actul de identitate Seria Nr.
CNP

Domiciliu în fapt.....Str.....
Nr.....Bl.....Sc.....Et.....Ap.....Sector/Judet.....
.....

solicit evaluarea în cadrul Serviciului de Evaluare Complexă a Persoanelor Adulte cu Dizabilități, în vederea încadrării într-un grad de handicap.

DATE DEPUNĂTOR

Subsemnatul(a).....domiciliat(ă)în.....
....., Str. Nr., Bl. Sc. Et.
....., Ap..... sectorul /județul....., telefonul, actul de
identitate.....Seria Nr. CNP, am
depus actele în calitate de.....

Semnătura

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....