

**CERERE**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_,  
domiciliat(ă) în București, sector 5, Str. \_\_\_\_\_  
Nr. \_\_, Bl. \_\_, Sc. \_\_, Et. \_\_, Ap. \_\_, în calitate de persoană cu handicap  
grav/accentuat, vă rog să binevoiți a-mi aproba eliberarea adeverinței referitoare la  
plata dobânzii unui credit bancar, pentru achiziționarea unui autovehicul în  
condițiile art.27 din Legea nr.448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor  
persoanelor cu handicap, cu modificările și completările ulterioare.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura

\_\_\_\_\_

Nr. telefon \_\_\_\_\_