

Domnule Primar

Subsemnatul (a) _____ domiciliat in _____

*va rog a aproba o ancheta sociala pentru dl./dna _____
_____ fiindu-mi necesara la COMISIA DE
EXPERTIZA MEDICALA A PERSOANELOR CU HANDICAP A
JUDETULUI ILFOV*

Nr. telefon :

Va multumesc,

SEMNATURA