

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI MEDICALĂ
Serviciul Asistența Persoanelor cu Dizabilități

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în Cluj-Napoca, str. _____,
nr. _____, ap. _____, solicit efectuarea anchetei sociale pentru admiterea
într-un Centru de îngrijire și asistență, pentru d-l/dna
_____, domiciliat(ă) în Cluj-Napoca,
str. _____, nr. _____, ap. _____.

Tel. de contact:

Cluj-Napoca,

Data

Semnătura,