



PRIMĂRIA ȘI CONSILIUL LOCAL
CLUJ-NAPOCA

ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI CLUJ-NAPOCA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ ȘI MEDICALĂ
Cluj-Napoca, 400133, Piața Unirii nr. 1,
Tel/Fax: 0264-599316, 0264-563055

<http://www.primariaclujnapoca.ro>, dasmclujnapoca.ro, dasclujnapoca@gmail.com

SERVICIUL ASISTENȚA PERSOANELOR VÂRSTNICE
NR.

CERERE

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă în Cluj-Napoca,
Str. _____, nr. _____, ap. _____, prin prezenta solicit
luarea în evidența Serviciului Asistența Persoanelor Vârstnice din cadrul Direcției de Asistență
Socială și Medicală Cluj-Napoca pentru a beneficia de servicii de îngrijiri la domiciliu pentru
persoane vârstnice, pentru domnul/doamna _____,
domiciliat/ă în Cluj-Napoca, Str. _____, nr. _____, ap. _____.

Tel. de contact: _____

Cluj-Napoca

Data

Semnătura