

Nr. _____ /802/ _____

Catre,

DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA SI MEDICALA
Serviciul Asistența Persoanelor cu Dizabilități

Subsemnatul (a) _____,
domiciliat(a) in Cluj-Napoca, str. _____
nr. _____, ap. _____, sunt persoana cu handicap/reprezentant legal al persoanei
cu handicap _____ cu domiciliul in Cluj-Napoca,
str. _____, nr. _____, ap. _____, va rog sa imi eliberati
cardul-legitimatie de parcare pentru persoanele cu handicap, conform legislatiei in
vigoare.

Anexez prezentei: - copie certificat de incadrare in grad de handicap;
- copie act de identitate persoană cu handicap;
- copie act de identitate reprezentant legal;
- poza persoanei cu handicap.

Telefon de contact:

Data:

Semnatura: