

Nr. _____/2017

**CĂTRE,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
ALBA IULIA**

Subsemnatul/a _____
domiciliat în Alba Iulia, str. _____
nr. _____ bl. _____ ap. _____, telefon, _____
în calitate de _____ solicit efectuarea anchetei sociale și
întocmirea dosarului de internare într-o instituție de asistență socială pentru persoanele cu
handicap din județul Alba a numitului/numitei _____
cu domiciliul în Alba Iulia _____

Telefon solicitant: _____

Alba Iulia,
Data _____

Solicitant, _____