

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul/a domiciliat/ă în
Oraș Bolintin-Vale, sat/str.vă rog să efectuați
o anchetă socială deoarece sunt persoană cu handicap.

Adeverința îmi este necesară la Comisia de Expertiză Medicală Giurgiu.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform
Regulamentului general privind protecția datelor nr.679/2016.

Vă mulțumesc.

Data

Semnătura