

Nr. înreg \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2021

Nr. dosar \_\_\_\_\_

CATRE,

DIRECȚIA GENERALA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

SI PROTECTIA COPILULUI SATU MARE

-C.E.P.P.S.-

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_  
cu domiciliul în loc. \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, comuna \_\_\_\_\_, județul Satu Mare,  
posesor al B.I./C.I seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de  
\_\_\_\_\_, în calitate de părinte/persoană cu handicap/reprezentant legal, al persoanei  
cu handicap \_\_\_\_\_ cu CNP \_\_\_\_\_  
conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_ eliberat la data  
de \_\_\_\_\_ valabil până la \_\_\_\_\_, cu gradul de  
handicap \_\_\_\_\_, nr. Telefon \_\_\_\_\_

Prin prezenta rog să-mi aprobați:

- actualizarea datelor

- schimb de domiciliu,

- carte de identitate,

- curatelă

- certificat de căsătorie

conform documentelor anexate.

- cont bancar

- mandate postal

Satu Mare la data de \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Reprezentant legal /aparținător /calitate \_\_\_\_\_

Semnătură \_\_\_\_\_