

Nr. _____

Domnule Primar,

Subsemnatul(a) _____

domiciliat(ă) _____

posesoar(e) a actului de identitate seria _____ nr. _____, CNP. _____

vă rog să-mi aprobați eliberarea de : adeverința beneficiar V.M.G./ ancheta
sociala, fiindu-mi necesară la _____

Data,

Semnătura,