

NR.INREG.....

Către

PRIMARIA FINTINELE

Subsemnatul(a), cu domiciliul stabil în
....., în calitate de..... a bolnavului/vei
..... vă rog a aproba o anchetă socială pentru dl/ d-na
....., fiindu-mi necesară la

Nr. Telefon

Data

Semnătura