

Către,

Primăria Municipiului Tîrgu - Mureş

Subsemnatul _____ domiciliat în localitatea
_____ str. _____ nr. _____ bl. _____ scara
_____ apartament _____ judeţul (sectorul) _____ telefon _____ posesor al
B.I. seria _____ nr. _____ eliberat la data de _____ de
către _____, solicit efectuarea grilei de evaluare
pentru stabilirea gradului de dependenţă în conformitate cu Legea nr.17/2000, a
persoanei vârstnice d-l(d-na) _____ cu domiciliul
în localitatea _____ str. _____ nr. _____ apartament
_____ judeţul _____ telefon _____ pentru acordarea unui îngrijitor.

Data _____

Semnătura
