

Către,

MUNICIPIUL TÎRGU-MUREȘ
Serviciul Autoritate Tutelară

Subsemnatul/a _____, cu domiciliul în
municipiul Tîrgu-Mureș, str. _____nr._____,
ap._____posesorul cărții de identitate Seria ____nr._____eliberată
de către S.P.C.L.E.P. Tîrgu-Mureș, la data de _____prin prezenta, solicit
efectuarea unei anchete sociale, necesară la Direcția Generală de Asistență
Socială și Protecția Copilului Mureș.

Telefon:_____

Semnătura,

Tîrgu-Mureș

Data: