Nr. _____

FORMULAR ACTUALIZARE DOCUMENTE / DATE

Subsemnatul/a_____, C.N.P. _____, domiciliat/ă în orașul/municipiul _____, strada _____, nr. __, bloc____, scara____, apartament____, sector___, telefon_____, e-mail_____ posesor/oare al/a BI/CI seria_____ nr. _____, eliberat/ă de _____ la data de _____, declar că sunt beneficiar/ă de _____.

Prin prezenta, vă aduc la cunoștință/solicit următoarele:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data: Nume/Prenume :_____

Semnătura: _____

Durată completare formular: 6 min.

Scop: ajutor social comunitar pentru familia monoparentală