



CONSILIUL GENERAL AL MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
DIRECȚIA GENERALĂ DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Timp de completare: 5 minute

Motivul pentru colectarea informațiilor: accesarea serviciilor de acordare a donațiilor

CERERE
PENTRU ACORDAREA DONAȚIILOR PRIN PROIECTUL
“BEBE DE BUCUREȘTI”

_____, cu sediul / adresa în
_____, înregistrată la Registrul
Comerțului cu _____, CUI / CNP
_____, reprezentată legal de _____,
telefon/fax: _____, e-mail _____, în
calitate de _____, vă rog să-mi aprobați cererea privind
acordarea unui număr de _____ donații pe an, prin proiectul “Bebe de București”, pentru
copilul/copii prevăzuți în anexa 2.1.

Produsele solicitate:

** completați aici cu produsele cele mai semnificative, numărul de bucăți și măsurile solicitate (în cazul în care nu le cunoașteți vă rugăm să indicați vârsta și/sau greutatea și înălțimea minorului/minorilor)*

Declar pe proprie răspundere, sub sancțiunile art. 326 din Codul penal privind infracțiunea de fals în declarații, că familiile îndeplinesc toate condițiile de acordare a donațiilor prin proiectul “Bebe de București”.

Data _____

Semnătură,

Nume prenume copil	Adresă	CNP	Vârstă	Măsură

