**Cerere privind locația unde vor fi acordate serviciile de îngrijire la domiciliu**

Subsemnatul/a ………………………………………………….., domiciliat/ă în București, sector ……….., strada …………………………………………, nr………….., bl…………, scara ……………., etaj ……, ap………………., legitimat/ă cu C.I./B.I. seria …………, nr…………, CNP ……………………………, rog aprobarea acordării serviciilor la următoarea adresă ………………………………………………………………………………………………………

Motivele care stau la baza cererii sunt următoarele:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nume/Prenume**

**Semnătura**

**Data**

*\*Durata medie de completare a formularului: 3 minute*

*\*Scopul formularului:stabilirea locației unde vor fi acordate serviciile de îngrijire la domiciliu*