

JUDEȚUL VÂLCEA
CONSILIUL LOCAL AL MUN. RM. VÂLCEA
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
SERVICIUL ASISTENȚĂ SOCIALĂ
NR.

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în
mun. Rm.Vâlcea, str. nr., bl., sc., ap....., **persoană**
vârstnică nonagenară, născut(ă) la data de, solicit includerea în
baza de date cu vârstnicii longevivi din municipiu pentru a beneficia de prevederile HCL
nr.269/118/2012.

Apartținător pers. vârstnică.....
.....

Tel.....

Data:

Semnătura:

Doamnei Director al Direcției de Asistență Socială