

Doamna Director a Directiei de Asistenta Sociala,

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(a) in localitatea _____
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, cu respect va
rog a-mi aproba: _____

Solicit aceasta fiindu-mi necesara la _____

Data _____

Semnatura _____

Doamnei Director D.A.S. Curtea de Arges