



REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR ..... / DATA .....

## C E R E R E

### PENTRU ELIBERAREA UNEI ADEVERINȚE DE ACORDARE BURSĂ SOCIALĂ

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul (a) .....  
domiciliat în ..... str. ...., nr. ....,  
bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ...., județul ..... posesor al cărții de identitate/BI  
seria ..... nr. ...., cod numeric personal (CNP) ..... eliberat  
de ....., telefon ..... vă rog să-mi  
aprobați eliberarea unei adeverințe de componență a familiei.

Adeverința îmi este necesară pentru .....

Data .....

Semnătura .....

