

CĂTRE,

D.G.A.S.P.C. SIBIU

Subsemnatul(a) _____
domiciliat(ă) în _____, str. _____,
nr. ____ , ap.____ , în calitate de persoană cu handicap grav, optez pentru angajarea
unui asistent personal, conform Legii nr. 448/2006.

Data

Semnătura
