

NR. _____ / _____

NR.LEG. _____

CAZ NOU / REVIZUIRE

DOAMNA DIRECTOR,

Subsemnatul(a) _____, domiciliat(a) în comuna / localitatea _____, sat _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. ____, ap. ____, telefon _____ persoana cu handicap conform certificatului de persoana cu handicap nr. _____, din _____, grad _____, valabil _____, emis de Comisia Giurgiu, va rog sa-mi aprobată eliberarea UNEI LEGITIMATII DE PERSOANA CU HANDICAP, potrivit Ordinului nr.1830/30.12.2019.

Anexez prezentei:

- Copie Certificat de încadrare în grad de handicap
- Copie Carte de Identitate (Certificat de naștere în cazul minorilor cu handicap)
- Fotografie "Tip Buletin" a persoanei cu handicap sau a Asistentului Personal angajat de Primăria de domiciliu

Data

Semnatura

Doamnei Director a D.G.A.S.P.C. Giurgiu