**Nr……………./………….2025 APROB**

 **DIRECTOR EXECUTIV**

 **Balaj Adrian Ioan**

Către,

Conducerea Direcției de Asistență Socială Satu Mare

Subsemnatul/a........................................................................, născut/ă la data de.......................................................,în localitatea......................................., judeţul....................................., cu domiciliul în..........................................., str................................., nr......................., cu actul de identitate CI/BI/CIP, seria............, nr..................., nr.tel: ..........................................

Doresc să beneficiez de serviciile Centrului de zi pentru vârstnici, situat în localitatea Satu Mare, Al. Jiului, nr. 64, din următoarele motive:.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Vă mulţumesc!

Solicitant