**CĂTRE**

**PRIMĂRIA ORAȘULUI RECAȘ**

**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

**SERVICIUL PUBLIC DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ**

 ***Subsemnatul(a)*** ……………………....……………………, cu domiciliul în oraș Recaș, strada ………............……………….., nr ……………, localitatea ………………………, strada ………....………………… nr………., prin prezenta solicit aprobarea :

………………………………………………………………………………..…..

………………………………………………………………………….…..…….

……………………………………………………………………………..……..

………………………………………………………………………………..…..

………………………………………………………………………………..…..

……………………………………………………………………………..……..

................................................................................................................................

 **Nr. contact solicitant:**

 ***Data, Semnătura,***

Repartizat de către **domnul TEODOR PAVEL - PRIMAR**

**Doamnei Știrbu Eleonora – Șef Serviciu**

**Semnătura, ……............….......…., Data, ...............................**