

Domnule director,

Subsemnatul(a) _____,
CNP _____, domiciliat(a) în Ploiesti,
str. _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, et. _____, ap. _____, telefon _____, v rog
s întocmi i o anchet social necesar la **Comisia de Evaluare a
Persoanelor Adulte cu Handicap Pravova.**

Data,

Semnatura,