



SERVICIUL EVALUARE COMPLEXĂ PENTRU ADULȚI

Nr. G1/_____/_____

CERERE COMPLETARE DOCUMENTE LA DOSAR

Subsemnatul(a) (titularul dosarului),

Telefon e-mail:.....

domiciliat(ă) în București, Sector 4, având datele de identificare conform actului de identitate anexat,
doresc să aduc completări dosarului meu de încadrare în grad de handicap.

Alte informații: ☐ DOSAR NOU ☐ DOSAR REVIZUIBIL numărul ☐ AGRAVARE

Atașez prezentei cereri file.

Data

.....

Semnătura

.....

Numele persoanei care a depus dosarul Telefon

Având datele de identificare conform CI/BI anexat, calitatea (relația cu solicitantul)

Semnătură

.....