

Domnule Director,

Subsemnatul(a), domiciliat(ă) în
București, sector 4, str....., nr....., bl.....,
scara.....,et....., ap....., persoană cu handicap

GRAV / ACCENTUAT,

vă rog să îmi aprobați eliberarea adeverinței referitoare la plata dobânzii unui credit
bancar, pentru

**ACHIZIȚIONAREA UNUI AUTOTURISM / AMENAJAREA LOCUINȚEI
CONFORM NEVOILOR INDIVIDUALE DE ACCES,**

în condițiile art. 27 din Legea 448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor
persoanelor cu handicap, republicată.

Anexez prezentei solicitări, în copie, actul de identitate și certificatul de
încadrare în grad de handicap.

Data

Semnătura