

Domnule Primar,

Subsemnatul/Subsemnata, cu domiciliul în municipiul Deva, strada, nr., bloc, scara, etaj, apartament, posesor al C.I./B.I. seria nr., eliberat de, la data de, CNP, vă comunic decesul domnului/doamnei, din data de, beneficiar(ă) al indemnizației pentru persoană cu handicap grav, conform Legii nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare.

Anexez cererii următoarele documente:

- copie certificat de deces
- copie C.I./B.I. declarant
- acte din care să rezulte că au fost suportate cheltuielile ocazionate de deces
- declarație pe proprie răspundere

Data

.....

Semnătura,

.....