



JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
BIROUL RESPONSABIL DE DOMENIUL SERVICIILOR SOCIALE
„ADĂPOSTUL DE URGENȚĂ PE TIMP DE NOAPTE” Deva
C.I.F. 15326502

Deva, Str. Nicolae Grigorescu, nr.8 BIS, cod poștal 330061
tel.: 0374.622.901; 0254.218.030, fax: 0254.218.030
e-mail: dasdeva@primariadeva.ro; web site: www.primariadeva.ro
Nr. _____ / _____

Către,
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA
“Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva

Subsemnatul/a _____ identificat cu
CI/BI/CIP seria _____ nr, _____ cu domiciliul/reședința/ în
_____, locuiesc
fără forme legale în _____ strada _____, nr. _____,
bloc _____, ap. _____ et. _____ solicit intrarea în „Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva, str.
Nicolae Grigorescu nr.8 bis, deoarece mă aflu în următoarea situație:

Declar pe propria răspundere că:

- Sufăr/ nu sufăr de boli contagioase;
- Am/ nu am domiciliul stabil/ reședința în Municipiul Deva;
- Am/ nu am proprietate imobiliară;
- Am/ nu am act de identitate.

Semnătură solicitant,
