

C.M.A.P.

**CĂTRE,  
DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA**

Subsemnatatul/subsemnata \_\_\_\_\_, cu domiciliul în municipiul DEVA, Str. \_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_, județul Hunedoara, solicit o anchetă socială pentru a putea beneficia de prevederile Legii nr. 448/2006, fiindu-mi necesară la Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Hunedoara - Deva.

Data,

Semnătura,