

## Domnule Primar

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(a) in  
Deva str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_,  
posesor al BI/CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, eliberat de \_\_\_\_\_  
la data de \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, va comunic decesul  
domnului(ei) \_\_\_\_\_, din data de  
\_\_\_\_\_, beneficiar(a) a indemnizatiei pentru persoana cu handicap grav conform  
Legii nr. 448/2006 privind protectia si promovarea drepturilor persoanelor cu handicap,  
republicata, cu modificarile si completarile ulterioare.

Anexez cererii urmatoarele documente:

- copie certificat de deces;
- copie BI / CI declarant;
- acte din care sa rezulte ca s-au suportat cheltuieli ocazionate de deces
- declaratie pe proprie raspundere;

Data

Semnatura