

CATRE
DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA DEVA

Subsemnatul(a) titular al dosarului
cu domiciliul în Deva, str....., bl....., ap....., prin prezenta aduc
completare la dosarul de **locuință socială/ ANL/ Zavoii** și depun următoarele acte:

- -----
- -----
- -----
- -----
- -----
- -----
- -----

Data,

Semnătura,