

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a).....,

cu domiciliul in.....,

sat/str.....,

bl....., sc....., et....., ap....., judetul.....,

va rog sa-mi aprobati incetarea indemnizatiei de handicap, conform Legii 448/2006, pentru
numitul/numita.....

DATA:

SEMNATURA