

Domnule Primar,

Subsemnatul _____
domiciliat(ă) în Marghita, Str. _____
Nr: _____, Bl: _____, Sc: _____ Ap: _____ Et: _____, posesor al C.I.
Seria _____, nr. _____ eliberat de Municipiul Marghita
la data de _____, telefon _____,
persoană cu handicap gradul grav, cu asistent personal, conform Certificatului
nr. _____ din data de _____, solicit prelungirea acordării
îndemnizației cuvenite conform prevederilor Legii 448/2006.

Data: _____

Semnătura: _____

Domnului Primar al Municipiului Marghita