## **stemaTgvROMÂNIA**

## **JUDETUL DÂMBOVITA**

## **DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA TARGOVISTE**

 CLUBUL DE PENSIONARI NR.1

 NR.\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Aprobat,**

 **Director Executiv,**

 **jr. Iordache Marcela**

**Doamna Director Executiv,**

 Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat(a) in Mun. Targoviste, Str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_, sc.\_\_\_, ap. \_\_\_, identificat(a) cu BI / CI seria \_\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in varsta de \_\_\_\_\_\_\_ ani, posesor legitimatie membru nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_va rog, sa-mi aprobati incetarea serviciilor sociale incepand cu data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Data: Semnatura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doamnei Director Executiv a DAS Targoviste