



DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_, posesor/oare al  
\_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_  
cu valabilitate până la data de \_\_\_\_\_, emis de \_\_\_\_\_, domiciliat (ă) în  
Comuna/Orașul \_\_\_\_\_, strada \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_,  
bl \_\_\_\_\_, sc \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_, județ/sector \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, prin  
prezenta va rog sa aprobați efectuarea unei ANCHETE SOCIALE. Mentionez ca adresa la  
care locuiesc este: județ Ilfov, comuna Mogosoiaia, strada \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_.

Acest document imi este necesar  
pentru \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Semnatura