



## 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 \_\_\_\_\_, județul/sector \_\_\_\_\_, telefon  
\_\_\_\_\_, solicit prin prezenta acordarea ajutorului de înmormântare pentru  
decedatul \_\_\_\_\_ .

Anexez :

- Certificat de deces
- Documentele justificative ( factura/chitanța aferente cheltuielilor de înmormântare)
- Dovada gradului de rudenie cu decedatul (carte de identitate, certificat de naștere, certificat de căsătorie, etc )

Semnătura