

NR. _____ din.....

Se aprobă,
Director Executiv

Domnule Director,

Subsemnata.....,
născută la data de în,
CNP....., CI seria..... nr....., cu domiciliul în
.....,
vă rog să-mi aprobați accesul la serviciile oferite de Centrul Multifuncțional Destinat Victimelor
Violenței în familie Gura Humorului, jud. Suceava, împreună cu copii

.....
.....
întrucât

.....
.....
.....

Data,

Semnătura,