

C E R E R E

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____,
ap. _____, jud. _____, legitimat/ă cu _____, în calitate de
_____, solicit instituționalizarea în Centrul de Îngrijire și
Asistență a _____, deoarece

_____.

Data _____

Semnătura _____