

Către,
Primăria Municipiului Câmpia Turzii

Subsemnatul(a) _____,
CNP _____ cu domiciliul în _____
str. _____ nr. _____ ap. _____, prin prezenta depun următoarele
acte:
- certificat de deces nr. _____ din _____ pentru persoana cu
handicap _____.

Câmpia Turzii

Data _____

Semnătura
