



ROMÂNIA
JUDEȚUL CLUJ
MUNICIPIUL CÂMPIA TURZII
Nr. din

Nesecret, ex. ____

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ
Centrul pentru Seniori RESPECT

CERERE

Subsemnatulbeneficiar al serviciilor de îngrijire la domiciliu Centrului pentru Seniori RESPECT conform Contractului de furnizare de servicii nr.....vă rog să-mi aprobați încetarea contractului de servicii mai sus menționat începând cu data de

Data:

.....

Numele și prenumele beneficiar/Reprezentant legal:

.....

Semnătura:

*Document supus prevederilor Regulamentului (UE) nr. 679/2016
(Regulament general privind protecția datelor)*

Primăria Municipiului Câmpia Turzii,
Centrul pentru Seniori RESPECT
Str. 1 Decembrie 1918 , Nr.4 Tel: 0732161051
mail: centrulrespect@campiaturzii.ro; www.campiaturzii.ro