

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a) _____,
din Slatina, strada _____, nr. _____, bl. _____,
sc. _____, ap. _____, beneficiar de ajutor social cu dosarul nr. _____/_____,
vă rog a-mi aproba eliberarea unei adeverințe din care să rezulte că (nu) primesc ajutor social de la
Primăria municipiului Slatina.

Solicit aceasta fiindu-mi necesară la _____.

Data _____

Semnătura,

DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI SLATINA