

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ  
COMUNITARĂ  
CONSILIUL LOCAL ZALĂU  
Nr. ....  
ziua ..... luna ..... anul .....

**Către**  
**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ COMUNITARĂ**  
**ZALĂU**

Subsemnatul (a) ..... cu domiciliul în  
Zalău, str. ...., nr. ...., bloc. ...., sc. ...., ap. ....,  
cu buletin de identitate seria ..... nr. .... prin prezenta vă rog să-mi aprobați

Anexez următoarele acte doveditoare: .....

Data

.....

Semnătura

.....