



DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul(a)

_____ ,
domiciliat(ă) în localitatea Șugag, sat _____ nr.

nr. _____, bl. _____, sc. _____, etaj _____, ap. _____, posesor /
posesoare al / a B.I. / C.I. seria _____ nr. _____, eliberat la
data de _____, de Poliția _____, în calitate de
_____ sau reprezentant legat al
numitului / numitei _____, persoană cu
handicap grav, solicit acordarea unei indemnizații, potrivit art. 42, alin. (4), Legea
nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap.

Data

.....

Semnătura,

.....

DOMNULUI PRIMAR AL COMUNEI ȘUGAG