



ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA
COMUNA GÂRBOVA

Localitatea GÂRBOVA, str. Văii, nr. 452,
C.I.F. 4562044 Cod poștal 517305 tel/fax. 0258/748101, 0258/748118
E-mail girbova@ab.e-adm.ro Web: www.primaria-garbova.ro

Nr..... din

Către,
Primăria Comunei Gârbova

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în
comuna Gârbova, sat _____, str. _____, nr. _____, județul Alba
solicit efectuarea unei anchete sociale.

Menționez că ancheta socială îmi este necesară la Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu
handicap pentru dl/dna _____,
domiciliat(ă) în comuna Gârbova, sat _____, str. _____,
nr. _____, județul Alba

**Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform
Regulamentului European nr.679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.**

Telefon solicitant _____

Data _____

Solicitant, _____