

DOMNULE DIRECTOR

Subsemnatul(a).....,
domiciliat(a) în Municipiul Pitești, cart.,
str....., nr....., bl., sc.
....., ap., telefon.....,
vă rog să aprobați **virarea indemnizației** stabilită conform art.
42 alin. 4 din Legea nr. 448/2006 – republicată în contul deschis
la conform extrasului de cont pe care îl
anexez la prezenta.

DATA

SEMNĂTURA

Domnului Director Executiv al D.A.S Pitești

VERIFICAT Serviciul Protecția Persoanelor cu Handicap și a Persoanelor Vârstnice

Nume.....

Semnatura.....