

ANEXA 6
la regulament

Doamnă/Domnule Președinte,

Subsemnatul(a), cu domiciliul/reședința în localitatea (sat, comună, oraș, municipiu), județul, str. nr., bl., sc., et., ap., codul poștal, actul de identitate: B.I./C.I. seria nr., având CNP [.....], prin reprezentant legal, (numele și prenumele), cu domiciliul/reședința în localitatea (sat, comună, oraș, municipiu), județul, str. nr., bl., sc., et., ap., codul poștal, actul de identitate: B.I./C.I. seria nr., având CNP [.....],

CONTEST

Certificatul nr. din data, eliberat de către Comisia de evaluare a persoanelor adulte cu handicap din județul, din următorul motiv:

Data

.....

Semnătura

.....

Doamnei/Domnului președinte al Comisiei superioare de evaluare a persoanelor
adulte cu handicap
