

Nr. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Către

AJPIS TIMIȘ

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_

domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_

C.N.P. \_\_\_\_\_, reprezentant legal

al minorului \_\_\_\_\_, doresc

cu C.N.P. \_\_\_\_\_, următoarele:

următoarele:

1. Modificare adresă \_\_\_\_\_

2. Restanță \_\_\_\_\_

3. Virare, cont bancă \_\_\_\_\_

4. Modificare reprezentant legal \_\_\_\_\_

5. Depunere/prelungire certificate de handicap pentru: \_\_\_\_\_

6. Transfer/negație județul \_\_\_\_\_

7. Modificare nume \_\_\_\_\_

8. Acordare/Incetare ICC/Stimulent \_\_\_\_\_

9. Adeverință privind \_\_\_\_\_

Anexez prezentei cereri actele doveditoare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Semnătura \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_