

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul.....,
CNP....., domiciliat in.....
Str.nr.Jud.,
posesor al CI/BI seria.....nr., in calitate de reprezentant legal al dl/dnei
....., cu domiciliul in
Str.nr.Jud.,
cu respect va rog a-mi aproba internarea in Centrul Judetean de Asistenta Medico-Sociala
pentru Bolnavi Cronici Domnesti, din motive medicale, sociale,.....

Data.

.....

Semnatura,

.....

DOMNULUI DIRECTOR

VOICU ION