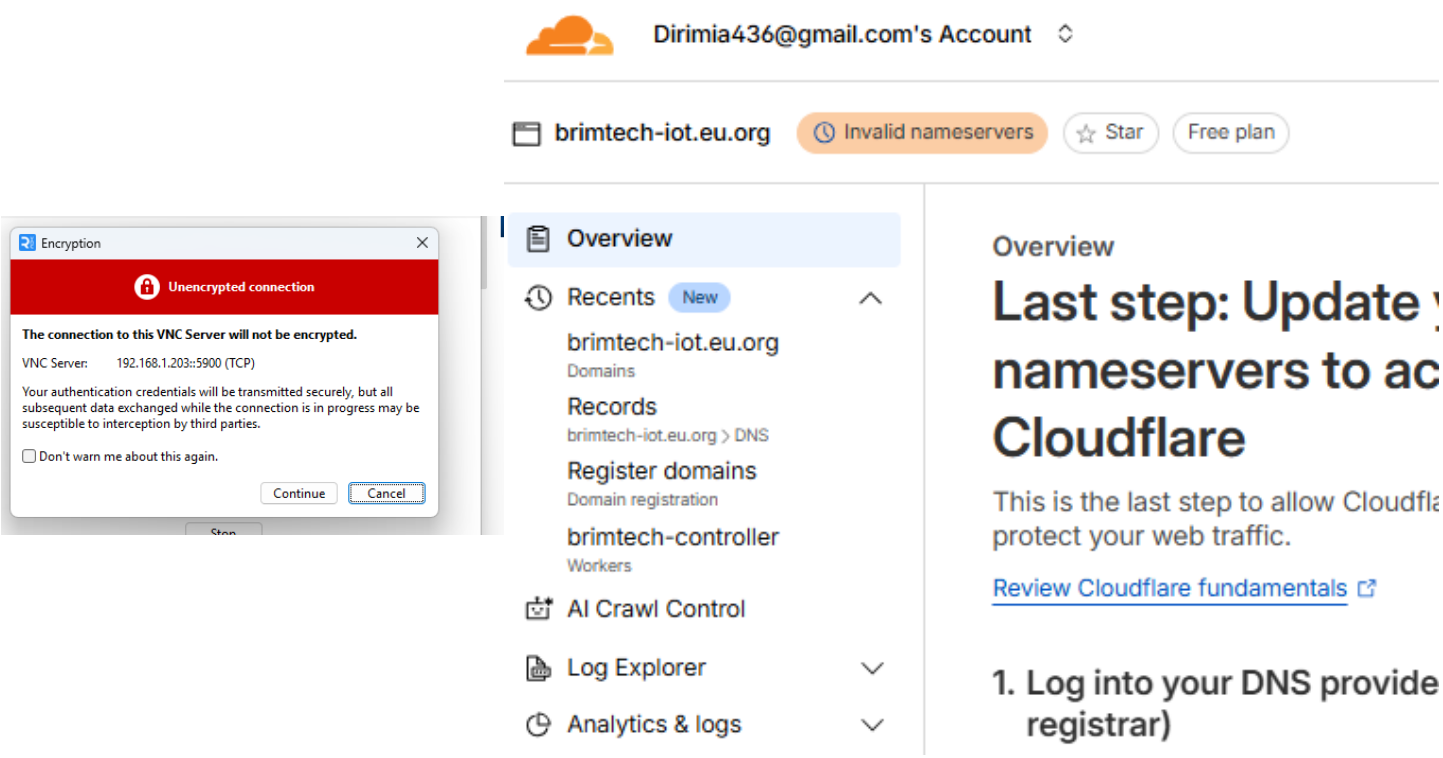


## Sesizari

Subsemnatul **IRIMIA Petru-Dorin**, având CNP **5010603270016**, domiciliat în **str. nr.** , localitatea , judetul , telefon **0763647410**, solicit prin prezenta deschiderea dosarului pentru acordarea serviciilor sociale.

**Date personale**

| | |
|---|---|
| Nume | IRIMIA |
| Prenume | Petru-Dorin |
| CNP | 5010603270016 |
| Adresa | nr. , , |
| Telefon | 0763647410 |

Data: _____

Semnatura: _____