

Către:

PRIMĂRIA ORAȘULUI DETA

Subsemnatul (a) _____
domiciliat(ă) în orașul Deta str. _____ nr. _____ posesor
al C.I. seria _____ nr. _____ eliberată de Poliția orașului Deta la data
de _____ prin prezenta vă rog a-mi elibera o adeverință din care să rezulte că nu
am beneficiat de „Alocație de stat pentru copil no-născut” conform Legii 416/2001 pentru copilul cu
numele _____.
Solicit această adeverință deoarece îmi este necesară la
Primăria _____.
Vă mulțumesc.

DETA,

SEMNĂTURA,
