

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,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_