

CERERE
pentru exprimarea opțiunii prevăzute la art. 24 alin. (9) și (10) din Legea nr. 448/2006
privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap

- model -

Doamnă/Domnule Director,

Nr. /

I. (Se completează de către persoana solicitantă.)

Subsemnatul/Subsemnata:

1. Numele și prenumele STUPU VICTORIA
2. CNP 2260617370023
3. Domiciliul: localitatea: sat POGATA comună POGATA oraș sector/județ VASLUJ
str. nr., bl., sc., et., ap., interfon, cod poștal
4. E-mail
5. B.I./C.I. seria AM nr. 036899 eliberat de BAPCA la data 26.02.197
valabilitatea:
6. Telefon 0784078588

II. (Se completează de către părintele, tutorele sau persoana care se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului cu handicap grav sau accentuat în baza unei măsuri de protecție specială, stabilită în condițiile legii.)

1. Numele și prenumele
2. Domiciliul: localitatea: sat comună oraș sector/județ,
str. nr., bl., sc., et., ap., interfon, cod poștal
3. Telefon
4. E-mail
- Actul prin care persoana este desemnată reprezentant legal și valabilitatea acestuia
.....

Îmi exprim opțiunea

pentru acordarea gratuității la transportul interurban
sau

pentru decontarea carburantului necesar deplasării cu autoturismul

Data: 1.03.2021

Semnătura [Signature]

2260617340023

VALABIL PÎNĂ LA

Numele de familie STUPU

Prenumele VICTORIA

Prenumele părinților GHEORGHE
PROFIRA

Născut în 1926 iunie 14
com. STĂNUIEȘTI
jud. BACĂU

Starea civilă
1. casătorit
2.

Domiciliul com. POGANA
jud. VASLUI

2



Semnătura posesorului,

[Signature]

Data eliberării 1979 februarie 26
Completat de Balaban Iuliana

Organul emitent,

[Signature]

(Semnătura și stampila)

SERIA A.M. Nr. 036894

3