

Către,

**SERVICIUL PUBLIC COMUNITAR LOCAL DE EVIDENȚA PERSOANELOR  
AL MUNICIPIULUI ODORHEIU SECUIESC**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, cu domiciliul în  
\_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
posesor al actului de identitate seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, cu CNP  
\_\_\_\_\_, rog să luați imaginea pe teren al  
numitului(ei) \_\_\_\_\_ cu domiciliul în \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate  
seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, cu CNP \_\_\_\_\_, pe  
motivul că numitul(a) este o persoană:

- a) Netransportabilă având boala de \_\_\_\_\_,
- b) Internată în unitatea sanitară \_\_\_\_\_,
- c) Internată în unitatea de ocrotire socială \_\_\_\_\_

Mă adresez Instituției Dvs. în calitate mea de \_\_\_\_\_ a  
numitului(ei) \_\_\_\_\_.

Odorheiu Secuiesc, la \_\_\_\_\_.

Semnătura solicitantului(ei)

\_\_\_\_\_

Nr. telefon \_\_\_\_\_