MUNICIPIUL BUCUREŞTI - CONSILIUL LOCAL AL SECTORULUI 4

DIRECŢIA GENERALĂ DE ASISTENŢĂ SOCIALĂ ŞI PROTECŢIA

COPILULUI SECTOR 4



Adresa: Şos. Olteniţei, Nr. 252-254, Bl. 151, Parter, Sector 4; Tel: 0372.715.100, 0372.715.101;

Fax: 0372.713.885; Pagină web: [www.dgaspc4.ro](http://www.dgaspc4.ro); Adresă E-mail: [contact@dgaspc4.ro](mailto:contact@dgaspc4.ro)

Sistem de management al calităţii conform cu **SR EN** **ISO 9001:2015; SR ISO IWA 4:2010; CERTIFICAT Nr.183 C**

**DOMNULE DIRECTOR**

Subsemnatul (a) …………………………………………………………...

Domiciliat în str. ……………………………………… nr………………………

bl………sc……..ap..….., sector 4, telefon ……….……………. …..vă rog să-mi

aprobaţi înscrierea în programul Centrului de zi “Clubul Seniorilor Covasna”.

Anexez, în copie, actul de identitate, talonul de pensie şi adeverinţele medicale.

**DATA ……………………… SEMNĂTURĂ …………………........**

**Dosar întocmit de: ...........................................................**

**Semnătură: ...................................................................................**

\*Confidenţial, date cu caracter personal prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului European nr. 679/2016. Cod Înregistrare nr. 6316/2007