

Nr. _____ din _____

**Către,
Primăria Comunei Săsciori
Domnului Primar**

Subsemnatul/Subsemnata _____

domiciliat/domiciliată în comuna Săsciori, sat _____, numărul _____,

Bl. _____, sc. _____, ap. _____, județul Alba, vă rog a-mi aproba eliberarea unei

adeverințe de la biroul de asistență socială, adeverința fiindu-mi necesară _____

_____.

Data,

Semnătura,