CERERE

pentru prelungirea acordării beneficiilor sociale

In baza OUG nr.97/2020

Către Agentia Județeană pentru Plăți şi Inspecție Socială/ a municipiului București ……

Stimate Domnule /Doamnă Director Executiv,

Subsemnata/ul,

Nume:……Prenume……

Codul numeric personal
|_|_|_