

Domnule Primar,

Subsemnatul/a _____ domiciliat/a in
mun.Rosiorii de Vede str._____ nr. ____ bl._____ sc.____
ap.____ solicit eliberarea unei adeverinte de salariat, fiind incadrata ca asistent
personal pentru _____ persoana cu handicap grav
conform certificatului eliberat de CEPHA - Teleorman.

Adeverinta imi este necesara la medicul de familie/internare spital/DGASPC -
Teleorman.

Data

Semnatura

Domnului Primar al municipiului Rosiorii de Vede.

