Către,

PRIMARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPARTIMENT ASISTENȚĂ SOCIALĂ

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ având CNP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, jud. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificat/a cu CI seria \_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de către SPCLEP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Solicit sprijin din partea autorității locale, deoarece sunt victimă a violenței în familie (violenței domestice).

  **Comuna \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Semnătura:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_