Nr. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Se completează de către Primăria Costești)

**Către,**

**Primăria Costești**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat(ă) în localitatea Costești, vârsta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicit să-mi aprobați cererea de a deveni beneficiar în cadrul Centrului Comunitar pentru persoane în etate ”Speranța”.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_