

Nr. _____ / ____ . ____ .20__

**Domnule Presedinte
al Consiliului Director al A.A.R.D.-C.A.R. Unirea Tecuci**

Subsemnatul(a) _____ domiciliat în
_____ jud. (sector) _____
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____ posesor al BI(CI)
seria _____ numar _____ eliberat de Pol. _____ la data de _____ in
calitate de _____ al defunctului
_____ vă rog sa-mi acordati ajutorul de deces prin :

a) Mandat postal la adresa mentionată mai sus

b) Mandat postal la adresa urmatoare :

Oras (comuna) _____ jud. (sector) _____
str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____

c) Virament bancar in contul IBAN _____
deschis la Banca _____.

Mentionez că sunt de acord ca A.A.R.D.-C.A.R. Unirea Tecuci sa-mi prelucreze datele cu caracter personal pe durata acordarii ajutorului de deces.

Anexez prezentei :

-copie legalizată certificat deces

-copie BI(CI) solicitant

-copie certificat de nastere solicitant (fiu/fiica)

-alte documente (procura, declaratie notariala, testament, etc...)

Număr telefon de contact: _____

Alte mentiuni:

_____.

Data,

Semnătura,