

Domnule Director Executiv,

Subsemnatul (a) _____ domiciliat(ă) în orașul Târgu Neamț, posesor(oare) BI/CI seria _____ nr. _____ vă rog să-mi aprobați prezenta cerere prin care, în calitate de titular, solicit **încetarea** dosarului de ajutor social înregistrat sub nr. _____ / _____ .

Motivele pentru care solicit încetarea drepturilor de ajutor social sunt:

_____.

Am luat la cunostință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului European nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Telefon _____

DATA

SEMNĂTURA

Domnului Director al Direcției de Asistență Socială Târgu-Neamț