

**Către,**  
**DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA –**  
**BIROUL FOND LOCATIV**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bloc \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_, etaj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, posesor al/a C.I./B.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ având calitatea de titular al contractului de vânzare-cumpărare nr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ din data de \_\_\_\_\_, solicit eliberarea unei **adeverințe**  
**pentru locuința situată la adresa din municipiul Deva, str.**  
\_\_\_\_\_, **bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_**, din care să rezulte

Anexez următoarele acte doveditoare:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura

Tel. și nume persoană de contact: \_\_\_\_\_