

Către,

Direcția de Asistență Socială Deva

Subsemnatul \_\_\_\_\_, domiciliat în municipiul Deva, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, identificat(ă) prin actul de identitate C.I./B.I./C.P. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberat(ă) de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_, având CNP \_\_\_\_\_, prin prezenta solicit a-mi aproba, temporar, repartizarea unei **locuințe de necesitate** pentru depășirea nevoii sociale cauzate de lipsa unui spațiu de locuit.

Menționez că am:

- domiciliul stabil/reședința pe raza municipiului Deva
- carte de identitate provizorie eliberată de SPCLEP Deva

În acest sens, anexez următoarele acte doveditoare privind starea civilă:

---

---

---

---

---

Nr. telefon \_\_\_\_\_

Data

Semnătura