



JUDEȚUL HUNEDOARA
MUNICIPIUL DEVA
CONSILIUL LOCAL DEVA



DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ

SERVICIUL MONITORIZARE SERVICII SOCIALE, ADĂPOST DE URGENȚĂ

ADĂPOSTUL DE URGENȚĂ PE TIMP DE NOAPTE

Deva, Str. I. L. Caragiale, nr.4, 330014
0254218030, dasdeva@primariadeva.ro
www.dasdeva.ro

Nr. _____ / _____

Către,

DIRECȚIA DE ASISTENȚĂ SOCIALĂ DEVA

“Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva

Subsemnatul/a _____ identificat cu
CI/BI/CIP seria _____ nr, _____ cu domiciliul/reședința/ în
_____, locuiesc fără
forme legale în _____ strada _____ nr. __ bloc,
_____, ap. _____ et. _____ solicit intrarea în „Adăpostul de urgență pe timp de noapte” Deva, str.
Nicolae Grigorescu nr.8 bis, deoarece mă aflu în următoarea situație:

Declar pe propria răspundere că:

- Sufăr/ nu sufăr de boli contagioase;
- Am/ nu am domiciliul stabil/ reședința în Municipiul Deva;
- Am/ nu am proprietate imobiliară;
- Am/ nu am act de identitate.

Semnătură solicitant,