

Direcția de Asistență Socială Iernut
 - Compartimentul Autoritate Tutelară -

Cerere pentru încuviințare numire curator special

(curator special)

în vederea reprezentării/asistării unui copil minor/persoană bolnavă

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul/a.....
domiciliat/ă în localitatea.....,str.....,
nr.....,bl.....,sc.....,et.....,ap.....,judet.....,
în calitate de..... vă rog să-mi încuviințați să îl/o reprezint/asist pe
minorul/bolnavul.....
.....
.....

născut/i la data de.....
domiciliat/i în
localitatea.....,str/sat.....,nr.....,
bl.....sc.....ap....., judet.....,în vederea reprezentării/asistării în
fața organelor
competente.....

Subsemnatul/a.....
declar pe propria răspundere că nu am suferit nicio condamnare penală.

Sunt de acord cu prelucrarea de către Compartimentul Autoritate Tutelară, a datelor cu caracter personal, inclusiv cele privind starea de sănătate, în vederea întocmirii dispoziției solicitate prin adresa/cererea nr.

Da

Nu

DATA,

.....

NUMELE ȘI SEMNĂTURA,

.....