

Doamna Director General,

Subsemnatul (a) _____, domiciliat(ă) _____
_____, persoană cu handicap grav/ accentuat, vă
rog să binevoiti a-mi aproba eliberarea adeverinței referitoare la plata dobânzii unui credit
bancar, pentru achiziționarea unui singur mijloc de transport în condițiile art. 27 din Legea
448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată cu
modificările și completările ulterioare.

Data

Semnătura