

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 adaptarea locuinței potrivit nevoilor individuale de acces în condițiile art. 27  
din Legea 448/2006, privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap,  
republicată cu modificările și completările ulterioare .

Data

Semnătura