

Domnule Primar,

Subsemnatul/a..... , domiciliat/ă  
în municipiul Turnu Măgurele, str.....,  
nr..... , bl....., sc....., ap....., vă rog să-mi aprobați eliberarea  
unui bilet de trimitere către ,, Comisia de Expertiză  
Medicală si Recuperare a Capacității de Muncă -Alexandria  
în vederea constatării capacității/ incapacității de muncă.

Menționez că sunt beneficiar de ajutor social, conform Lege  
416/2001 privin venitul minim garantat cu modificările si  
completările ulterioare.

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere vor fi  
prelucrate conform Regulamentului general privind protectia datelor  
nr.679/2016.

Semnătura

Data

Domnului Primar al municipiului Turnu Măgurele