România

Județul Ilfov

Consiliul Județean

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CERERE**

 Subsemnatul …………………………….., cu domiciliul în ………………………………………………., solicit acordarea sprijinului financiar în cadrul proiectului „Ilfov zâmbește”, menționez că în susținerea solicitării depun următoarele documente:

* ……………………………
* ……………………………
* …………………………….
* …………………………….
* …………………………….

 Data Semnătura