

Cerere de includere in proiectul “O sansa pentru cuplurile infertile – FIV2”

Subsemnata _____, CNP _____,
CI serie _____ nr _____, eliberat la data de _____
Domiciliul stabil _____
Resedinta (daca este cazul) _____

Valabilitate de la _____ pana la _____ .

Subsemnatul _____, CNP _____,
CI serie _____ nr _____, eliberat la data de _____
Domiciliul stabil _____
Resedinta (daca este cazul) _____

Valabilitate de la _____ pana la _____ .

Solicităm includerea în PROIECTUL „O Șansa Pentru Cuplurile Infertile – FIV2”, desfășurat conform **REGULAMENTULUI** privind acordarea unui sprijin financiar cuplurilor infertile din Bucuresti.

Mentionam ca la inregistrarea in aplicatia online am primit numarul

Anexam la acesta cerere documentele solicitate.

Datele noastre de contact sunt:

Adresa de corespondenta _____

Adresa de email _____

Telefon: _____

Semnatura partenerii	Semnatura partenerului

Data: ____/____/____

PROIECT - „O Șansă pentru Cuplurile Infertile - FIV – 2”