

Către,

**Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Hunedoara**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_, domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_, bloc\_\_\_\_, sc.\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, C.I./B.I./ C.I.P. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, am în îngrijire pe \_\_\_\_\_ persoană cu handicap gradul \_\_\_\_\_, conform Certificatului de Încadrare în grad de handicap nr. \_\_\_\_\_, eliberat de Comisia de Evaluare a Persoanelor cu Handicap \_\_\_\_\_.

Prin prezenta vă rog să-mi facilitați obținerea ROVINIETEI cu scutire de plata tarifului de utilizare a rețelei de drumuri naționale conform art.28 din Legea nr.448/2006 republicată.

Declar pe propria mea răspundere că am în îngrijire pe \_\_\_\_\_

Și nu s-a mai făcut nici o solicitare de obținere a ROVINIETEI în acest caz.

Dețin autoturismul marca \_\_\_\_\_ cu nr. de circulație \_\_\_\_\_

- Anexez: - copie C.I./B.I.  
- copie carte de identitate autoturism  
- copie certificate de încadrare în grad de handicap

Telefon: \_\_\_\_\_

Hunedoara,

Data: \_\_\_\_\_

Semnătura: \_\_\_\_\_