

Antet Furnizor privat

Nr...../.....

LISTA NOMINALĂ CU BENEFICIARI  
AFERENTA LUNII \_\_\_\_\_ ANUL \_\_\_\_\_

Nr. crt.	Nume/prenume beneficiar	CNP beneficiar	Data intrarii	Numar Hotarare / Sentinta de instituire masurii protectie	Grad de handicap	Data iesirii	Numar Hotarare / Sentinta de incetare a masurii de protectie

PRESEDINTE /DIRECTOR  
FURNIZOR PRIVAT