

Domnule Director,

Subsemnatul/a _____ domiciliat/ă în
Slatina, str. _____, nr. _____, bl. _____, et. _____, sc. _____,
ap. _____, CNP _____, vă rog să-mi aprobați plata pentru
reabilitarea termică a apartamentului sus menționat, în _____ rate anuale, la care
se va adăuga dobânda de referință a B.N.R. din ziua plății.

Telefon: _____

Data: _____

Semnătura: _____

Domnului Director al D.A.D.P.P Slatina