MODEL CONTESTAŢIE

Domnule /Doamna Preşedinte,

Subsemnatul(a) , domiciliat(ă)

în localitatea (comuna)

Str nr. . ., Bl ap ,

judeţul// \_sect posesor al actului de identitate

seria , . . nr. eliberat de la data de ,

contest certificatul ce mi-a fost eliberat de Comisia de expertiză medicală a

persoanelor cu handicap din judeţul / sectorul la data de

 / / , din următorul motiv:

Ataşez copia certificatului de încadrare în grad de handicap şi următoarele

documente:

Având în vedere cele prezentate, vă rog respectuos să dispuneţi revizuirea dosarului meu de către Comisia superioară de evaluare a persoanelor cu handicap

pentru adulţi.

în speranţa unei rezolvări favorabile, vă mulţumesc anticipat.

Data Semnătura

Domnului /DoamneiPreşedinte al Autorităţii Naţionale pentru Persoanele cu Handicap