

**Cerere de retragere
din cadrul**

**Programului „SOLIDARITATE PENTRU EDUCAȚIE ȘI SĂNĂTATE. Proiect local de
sprijin pentru copiii ai căror părinți au diagnostic oncologic”**

Subsemnatul(a),, identificat(ă) cu C.I./B.I.
seria nr., eliberată de....., la data de
....., C.N.P., domiciliat(ă) în
..... /cu reședința,
telefon....., email.....,

Solicit retragerea din cadrul **Programul „SOLIDARITATE PENTRU EDUCAȚIE ȘI
SĂNĂTATE. Proiect local de sprijin pentru copiii ai căror părinți au diagnostic
oncologic”**

Menționez că motivul retragerii este

Semnătură

Data