CERERE PRIVIND ÎNSCRIEREA ÎN AUDIENȚĂ

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul/subsemnata: .....
CNP....., cu domiciliul/reședința în……..……..……..,
Str……..……...…,
nr……...……,bl……,sc….....,ap……..…,sector/județ……
Tel……., e-mail……..……...

Motivele solicitării înscrierii în audiență (descrierea, pe scurt, a motivelor care fac obiectul prezentei cereri).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
……
……

Documente anexate (dacă este cazul)

- copie act de identitate (obligatoriu)
-
-
-
-

Data, Semnatură solicitant

Rezoluția privind soluționarea Cererii

……
……
……
……
……..……..
……
……
……

Data, Semnătura