

CERERE ÎNSCRIERE ÎN AUDIENȚĂ

Primar
Viceprimar
Secretar general

Nume:

Prenume:

BI/CI: seria, numărul....., eliberat de, la data de

Cod numeric personal:

Date de contact: Telefon/fax

E-mail

Adresa (confirm BI/CI)

Indicați dacă doriți o audiență personală, fără participarea vreunui angajat din cadrul primăriei comunei

Șirna:

DA NU

Motivul solicitării audienței:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

Anexe (documente justificative)

.....
.....
.....

Data

Semnătura