**CERERE PENTRU PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ**

**Nr. înregistrare Registru evidență cereri audiență\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/202**

Nume: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..............

Prenume: …………………………………………………………………………………………………………………………….………………

**Adresa de contact:**

Localitatea ………………………………………………………………… Judeţ/sector…………………………………………………

Strada …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nr. ……………………… Bl. …………. Scara ……….. ………………………..Ap. …………E-mail……………………………………

Telefon: ………………………………………………….………………………………………….

SUBIECT:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….........................................................................………………………………………………………..........................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................………………………………………………………..............................…………………………………

Memoriu atașat **DA NU**

**Data Semnătura**