

FORMULAR DE AUDIENTA

Nr...../.....

Subsemnatul(a)....., domiciliat în....., str....., bl....., sc....., ap....., identificat cu B.I./C.I....., seria....., nr....., CNP....., tel..... în calitate de persoană fizică/reprezentant al instituției....., calitate dovedită cu legitimație/procură/alt document și anume....., cu sediul în....., vă rog să binevoiți la stabilirea unei audiențe.

Audiența o solicit în ziua de joi/vineri, data....., ora.....

Audiența o solicit în interes personal/ interesul instituției pe care o reprezintă/alte motive.
Detalii.....

Audiența solicitată are/nu are caracter de urgență.

Data

Semnatura solicitant

SPATIU DESTINAT PENTRU REZOLUTIA MANAGERULUI UNITATII

Audiența va avea loc în data de.....ora....., la sediul unității.

Prezenta solicitare de audiență este/nu este de competența Managerului unității, solicitarea fiind delegată spre soluționare:

- ☐ Compartiment Legislație Contencios;
- ☐ Birou Contabilitate;
- ☐ Serviciul RUNOS;
- ☐ Serviciul Tehnic și Administrativ.

Manager
Dr. Monica NECULA