**LOC REZOLUȚIE**

**ROMÂNIA**



**MINISTERUL AFACERILOR INTERNE**

**INSTITUŢIA PREFECTULUI – JUDEŢUL DÂMBOVIŢA**

***SERVICIUL PUBLIC COMUNITAR REGIM PERMISE DE CONDUCERE ȘI ÎNMATRICULARE A VEHICULELOR***

Cod operator date 4645

Către,

**C E R E R E**

**PENTRU PRIMIREA ÎN AUDIENȚĂ**

**Vă rog să aprobați cererea mea de primire în audiență la:**

Conducătorul ...................................... (structura MAI)

Altă persoană ....................................... (se înscrie de solicitant)

 (responsabil Compartiment Regim permise de conducere și examinări/compartiment Înmatriculări și evidența vehiculelor rutiere)

Date de identificare a solicitantului:

**NUME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CETĂȚENIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRENUME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (strada, numărul, blocul, scara, apartamentul)

**LOCALITATEA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ JUDEȚ/SECTOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TELEFON\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Petentul este rugat să precizeze obiectul audienței în spațiul de mai jos (inclusiv pe verso, dacă este nevoie) sau să anexeze la prezenta cerere un memoriu privind aspectele pe care dorește să le prezinte cu ocazia audienței**

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMNĂTURA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**