

CERERE AUDIENȚĂ

Nr. _____ Data ____ / ____ / 201...

Nume:
Prenume:
Adresa de contact:
Localitatea Județ/sector
Strada Nr.
Bl. Scara Ap
Telefon:
Act de identitate:

1. Obiectul audienței:

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

2. Am fost în prelabil în audiență la*:

- | | | |
|---|----|----|
| a. ANCPI: director direcție de specialitate | DA | NU |
| b. OCPI Giurgiu: director, inginer-șef, registrator-șef | DA | NU |
| c. alte instituții | DA | NU |
| d. nu am fost în prelabil în audiență | DA | NU |

3. Soluția constestată

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

4. Memoriu depus în audiență

*Notă: *În vederea direcționării cererii de audiență este necesară completarea tuturor câmpurilor. Nerespectarea programării atrage anularea acesteia, fiind necesară o nouă programare. Audiențele solicitate prin telefon se vor efectua la nr. telefon 0246216444. Nu vor fi luate în considerare cererile prin care sunt contestate hotărâri/decizii judecătorești sau pentru rezolvarea cărora se află în curs de soluționare litigii judiciare.*

DATA:

____ / ____ / ____

SEMNĂTURA PETENTULUI:

.....

Prin completarea și semnarea acestei cereri îmi dau acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal de către OCPI Giurgiu în scopul soluționării cererii formulate. Acestea vor fi comunicate de către OCPI Giurgiu numai destinatarilor abilitați prin acte normative, inclusiv organelor de poliție, parchetelor, instanțelor sau altor autorități publice, în condițiile legii. Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt păstrate de OCPI Giurgiu în conformitate cu prevederile legale referitoare la arhivarea documentelor.