



FIȘA DE AUDIENȚĂ

Se aprobă,

Director executiv- DSVSA CS

.....

1. Solicitant (nume, prenume):

Date de contact :

.....
(adresă, nr. telefon)

2. Expunerea, pe scurt, a obiectului audienței solicitate.

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

3. Măsuri propuse în urma audienței.

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

4. Persoana care a acordat audiența anterioară și măsurile luate (dacă este cazul)

.....
.....

Numele și prenumele persoanei care a preluat fișa:

.....

Data ... / /2023.

Semnătură solicitant

.....

Data la care a fost programată audiența

Semnătura

