Nr. ……………………

**Cerere de primire în audienţă**

Subsemnatul(a)…………………………...........…………............., domiciliat(ă) în ...........................................................................…........………., având C.I./B.I. seria …...… nr. ….......…, numărul de telefon la care pot fi contactat(ă) …......................……. , având următoarea adresă de e-mail .....................…………..……..., vă rog să îmi aprobaţi înscrierea în lista de audienţe a Instituţiei Prefectului – Județul Constanța.

Obiectul cererii de primire în audienţă:

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………**

Data: Semnătura: