

**Formular pentru înscrierea în audiență la președintele ONPCSB**

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Numele*</b>         |  |
| <b>Prenumele*</b>      |  |
| <b>CNP*</b>            |  |
| <b>Profesia*</b>       |  |
| <b>Locul de muncă*</b> |  |
| <b>Cetățenia*</b>      |  |
| <b>Adresa*</b>         |  |
| <b>BI/CI/Pașaport*</b> |  |
| <b>Telefon*</b>        |  |
| <b>Fax</b>             |  |
| <b>E-mail*</b>         |  |

**Obiectul cererii de primire în audiență\* :**

|  |
|--|
|  |
|--|

\*Câmpurile marcate cu asterisc sunt obligatorii.

*Datele personale completate în acest formular sunt folosite strict în scopul identificării solicitantului, înregistrării și programării solicitării de primire în audiență la președintele ONPCSB. Necompletarea sau completarea parțială a formularului aduce după sine neprogramarea în audiență, fără nicio altă notificare a solicitantului.*

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_