

## Cerere de primire în audiență

Către

Departamentul Regional de Studii pentru Managementul Resurselor de Apărare  
Brașov, str. Mihai Viteazul, nr.160, cod poștal 500183, jud. Brașov, ROMÂNIA

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  
.....\*, solicit să fu primit(ă) în audiență.

Obiectul cererii de primire în audiență\*:

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

În sprijinul celor afirmate depun, în copie, următoarele acte:

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

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele pe următoarele coordonate de contact:

☐ e-mail

☐ SMS

☐ apel telefonic

(marcați cu [x] modalitatea agreată)

Data:

Semnătura:

\* Datele marcate cu \* și \*\* sunt obligatorii pentru acordarea audienței;

\*\* Datele personale completate în acest formular vor fi folosite strict în scopul identificării și înregistrării dumneavoastră în baza de date pentru soluționarea cererii de primire în audiență. Necompletarea datelor în conformitate cu datele din BI/CI atrage după sine suspendarea programării dumneavoastră în audiență.