

CERERE ÎNSCRIERE ÎN AUDIENȚĂ

Denumirea instituției publice: **Agencia Națională a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale**

Sediul: Str. Av. Sănătescu, nr.48, sector 1, București

Data

Domnule Președinte,

Subsemnatul/Subsemnata,, având domiciliul/reședința în, str., nr., bl., sc., ap., sector...., județ, telefon fix, tel. mobil, e-mail:, fax, solicit prin prezenta să îmi aprobați înscrierea în lista de audiențe a instituției pe care o conduceți.

Solicitarea mea are în vedere următoarele motive (*se va descrie situația care justifică solicitarea*):

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

În sprijinul celor afirmate depun în copie următoarele: (se vor anexa, după caz, copii de pe răspunsul/rile primit/e din partea instituțiilor publice, alte acte și/sau documente relevante):

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

Față de cele de mai sus, vă rog să-mi aprobați acordarea unei audiențe.

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele pe următoarele coordonate de contact (se vor menționa numerele de telefon, adresa de e-mail, etc. la care se dorește contactarea cu celeritate a petentului).

Prezenta cerere o depun online, pe adresa: /personal/prin reprezentant (*se vor menționa datele de identificare*).

Data

Semnătura