

JUDEȚUL IASI
PRIMĂRIA ORAȘULUI HIRLAU

SERVICIUL REGISTRATURA ȘI RELAȚII PUBLICE

Nr. înregistrare _____

Redirecționare:

CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN AUDIENȚĂ

1.	Numele și prenumele B.I./C.I. Seria/Nr.
2.	Adresa Nr. telefon
3.	Scurtă prezentare a solicitării
4.	Dacă v-ați adresat Serviciului de Specialitate Data/Răspuns
5.	Dacă v-ați mai prezentat În audiență Data/Răspuns

Data,

Semnătura,

Ziua de audiență: _____

Ora: _____