**Denumirea institutiei publice:** DIRECȚIA TOPOGRAFICĂ MILITARĂ

”General de divizie Constantin Barozzi”

**Sediul/Adresa**: București, B-dul Ion Mihalache, nr. 124-126, sector 1, cod poștal 011203

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Nr.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERERE DE PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ**

Subsemnatul/Subsemnata..................................................................... cu domiciliul/reşedinţa în......................................., str……............................................, nr…....., bl…........., sc......, ap......., sector……. telefon……………………..……………………. e-mail..................................., fax………………………….., solicit acordarea unei audiențe la șeful Direcției topografice militare.

Motivele pentru care solicit acordarea audienței sunt următoarele:

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

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

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

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

În sprijinul celor afirmate depun în copie următoarele documente:

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

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

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele la următoarea adresă: .................................................................................................................................... e-mail: ........................................................

Data……………………… ....................................

(semnătura petentului)