LICEUL TEORETIC "MIHAI VITEAZUL" Str. Mărăşeşti nr. 5, cod poştal: 205100, Băileşti – România	
FORMULAR DE CERERE AUDIENŢĂ (CERERE TIP)	(Numărul şi data înregistrării)

DATELE DE IDENTIFICARE ALE SOLICITANTULUI

Subsemnatul (numele şi prenumele):

Adresa:

(localitatea, strada, numărul, blocul, scara, etajul, apartamentul, cod)

BI/CI/Pasaport Seria: Numărul: CNP: eliberat de: la data de:

Telefon: Fax: E-mail:

Prin prezentul formular, conform Legii nr. 544/2001 privind liberul acces la informaţiile de interes public, vă solicit a fi primit în audienţă.

Obiectul cererii de primire în audienţă:

☐ **Doresc ca data şi ora la care va fi programată audienţa să îmi fie comunicată la următoarea adresă de e-mail:**

_____@_____

☐ **Doresc ca data şi ora la care va fi programată audienţa să îmi fie comunicată la numărul de telefon:**

Telefon fix: _____

Telefon mobil: _____

Data: **Semnătura:**

Acest formular este gratuit şi poate fi descărcat de pe pagina de Internet a LTMV Băileşti, la adresa
https://lmvbailesti.ro/secretariat