

CONSILIUL JUDEȚEAN/LOCAL AL

.....
(denumirea județului, municipiului, orașului, comunei, după caz)

- Model -

CERERE DE AVIZARE

Consiliul județean/local al
(denumirea județului, municipiului, orașului, comunei)

cu sediul în,str. nr....., județul.....,
telefon/fax,reprezentat prin

(numele, prenumele și funcția deținută)

solicită Comisiei de atribuire de denumiri a județului Vrancea emiterea unui aviz pentru
atribuirea/schimbarea de denumire pentru

Se anexează la prezenta cerere de avizare dosarul aferent, întocmit în conformitate cu
prevederile Regulamentului de funcționare a comisiei de atribuire de denumiri județene, aprobat
prin Ordinul ministrului administrației și internelor nr. 564/2008.

Data
(ziua, luna, anul)

.....
(numele și prenumele)

.....
(semnătura și ștampila)