

CERERE ÎNSCRIERE ÎN AUDIENȚĂ

Domnule Director General,

Subsemnatul/(a),, având domiciliul
în, str., nr., bl.
sc., ap., sector..., județ telefon fix, tel. mobil,
e-mail:, 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*):

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

Actul/documentul medico-legal la care doresc să fac referire (dacă este cazul):.....

În sprijinul celor afirmate depun în copie următoarele acte: (se vor atașa mail-ului, după
caz, copii scan ale documentelor medico-legale și/sau medicale 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: telefon.....
email

Notă: solicitarea se depune fizic, la registratura INML sau online, pe adresa de email:
contact@inml-mm.ro. Audiențele se desfășoară săptămânal, în ziua de joi, începând cu ora
13.00. După aprobarea cererii, veți fi informat/ă cu privire la data și ora audienței.

Data

Semnătura solicitantului(în format letric sau electronic)