

FORMULAR COMUNICARE DATE

emisă în vederea clarificării situației, ca urmare a nerespectării reglementărilor privind:

OPRIREA / STAȚIONAREA / PARCAREA NEREGULAMENTARĂ/ACCESUL**INTERZIS, în data de _____ la ora _____**
SOLP**NUME AGENT:**.....**NR. INVITAȚIE:****Nr. înmatriculare auto:****DATE CONDUCĂTOR AUTO:**

NUME:.....

PRENUME :.....

DOMICILIU:.....

STRADA:.....

NR.....BL.....SC.....AP.....

JUD./SECTOR.....

CNP:.....

ACT DE IDENTITATE.....SERIA.....NUMĂR.....

PERMIS DE CONDUCERE: CATEGORIA.....NUMĂR.....

ELIBERAT DE

TELEFON:

Cunoscând prevederile art. 326 din Codul penal cu privire la falsul în declarații, declar pe propria răspundere că datele, informațiile și documentele prezentate corespund realității.

Documentele pot fi transmise în termen de cel mult 7 (șapte) zile de la data aplicării invitației, și pe adresa de e-mail: secretariat@politialocalabrasov.ro**NUME ȘI PRENUME**

SEMNĂTURĂ _____

Data: _____