

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE
DIRECȚIA MEDICALĂ
C.M.D.T.A. „Dr. Nicolae Kretzulescu” București
Mun. București, Str. Mihai Vodă, nr. 17, sector 5

CERERE TIP
PENTRU PRIMIREA ÎN AUDIENȚĂ

Vă rog să aprobați cererea mea de primire în audiență la:

	Comisar-șef de poliție medic Dr. Melania-Sofia PELIGRAD - director
	Comisar-șef de poliție medic Dr. Raluca-Daniela RADU - director adjunct(<i>director medical</i>)
	Comisar-șef de poliție Petru Sorin CHELM - director adjunct(<i>director administrativ</i>)

DATELE DE IDENTIFICARE ALE SOLICITANTULUI

Subsemnatul, Numele și prenumele	<input type="text"/>	Cetățenia	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/> <i>(strada, numărul, blocul, scara, apartamentul)</i>		
București	<input type="text"/>	Sector	<input type="text"/>
Altă localitate	<input type="text"/> <i>(localitatea, județul)</i>		
Telefon	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>		

Vă rugăm să precizați OBIECTUL AUDIENȚEI, în acest spațiu (inclusiv pe verso), SAU SĂ ANEXAȚI LA PREZENTA CERERE UN MEMORIU cu privire la aspectele pe care doriți să le prezentați cu ocazia audienței.

Data	<input type="text"/>	Semnătura	<input type="text"/>
-------------	----------------------	------------------	----------------------

Prin completarea și semnarea prezentei cereri vă dați acordul cu privire la colectarea și prelucrarea datelor cu caracter personal de către CMDTA Dr. Nicolae Kretzulescu București prin mijloace automate/manuale, în scopul soluționării cererii.