

SC VITAL SA	CERERE
Agencia _____	AVIZ DE AMPLASAMENT
Nr.inreg. _____ / _____	[] Persoana Fizica [] Persoana Juridica

Date beneficiar:

Denumire _____, act identitate/ CUI _____
Adresa sediu: _____
Tel./fax _____, e-mail _____
Reprezentat prin _____, act identitate _____
in calitate de _____

Date despre amplasament:

Denumire obiectiv _____
Adresa / identificare _____

Domeniu de activitate _____

Documente depuse:

<input type="checkbox"/> Plan de încadrare în zonă scara 1:1000 sau 1:2000 – 1 exemplar
<input type="checkbox"/> Plan de situație scara 1:500 - 2 exemplare
<input type="checkbox"/> Taxa aviz de amplasament: chitanta nr. _____ din _____ eliberat de Agentia _____
<input type="checkbox"/> Alte documente _____

Data _____

Nume _____

Semnătura

Nota:

 se bifează documentele depuse

Operatorul își rezervă dreptul de a solicita si prezentarea altor documente.