cod formular: F-ST-01-01

VITAL SA Agenţia_____ Nr.inreg._____/_____	**CERERE** AVIZ DE AMPLASAMENT [ ] 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:

[ ] Plan de încadrare în zonă scara 1:1000 sau 1:2000 – 1 exemplar
[ ] Plan de situaţie scara 1:500 - 2 exemplare
[ ] Taxa aviz de amplasament: chitanta nr. _____ din _____ eliberat de Agentia _____
[ ] Alte documente _____
_____
_____

Data _____ Nume _____

Semnătura

Nota:
[ ] se bifează documentele depuse
Operatorul îşi rezervă dreptul de a solicita si prezentarea altor documente.