

VITAL SA	CERERE
Agenția _____ Nr.inreg. _____ / _____	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 situație 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 își rezervă dreptul de a solicita si prezentarea altor documente.