

- MODEL -

CONSILIUL JUDEȚEAN/LOCAL AL

.....

(denumirea județului, municipiului, orașului, comunei, sectorului, după caz)

CERERE DE AVIZARE

Consiliul Județean/Local al

(denumirea județului, municipiului, orașului, comunei, sectorului, după caz)

cu sediul în, **Str.**

nr., **județul**....., **telefon/fax**

reprezentat prin

(numele, prenumele și funcția deținută)

solicită Comisiei de atribuire de denumiri a județuluiemiterea
unui aviz pentru atribuirea/schimbarea de denumire pentru

.....

.....

.....

Se anexează la prezenta cerere de avizare dosarul aferent, întocmit în conformitate cu prevederile Regulamentului de funcționare a comisiei de atribuire de denumiri județene, aprobat prin Ordinul ministrului internelor și reformei administrative nr. 564/2008.

Data

(ziua, luna, anul)

.....

(numele și prenumele)

.....

(semnătura și ștampila)