

APROB,
DIRECTOR EXECUTIV,
LUCIAN BORGOVAN

CERERE
privind aprobarea avizării dosarului de transcriere într-un termen mai
scurt decât cel stabilit de lege

Subsemnatul(a) _____
fiul(fiica) lui _____ și al(a) _____
născut(ă) la data de _____ în localitatea _____
județul _____, domiciliat în _____,
vă adresez rugămintea de a aproba soluționarea cererii de avizare a dosarului de
transcriere într-un termen mai scurt decât cel stabilit de lege, acesta fiindu-mi
necesar până la data de _____._____.

Solicit această aprobare din următoarele motive*: _____

*Anexez dovada achitării taxei stabilită prin Hotărârea Consiliului Județean
Bistrița-Năsăud nr. 186 din 15.12.2022.*

Data _____

Semnătura _____

nr. telefon:

** se va menționa situația deosebită în care se află solicitantul: motive medicale, deplasare urgentă în altă localitate sau în alt stat, susținerea unor concursuri de admitere sau examene, etc.*

*** în cazul în care documentația necesară în vederea transcrierii **nu este completă**, termenul de soluționare poate suferi modificări.*

APROB,
DIRECTOR EXECUTIV,
LUCIAN BORGOVAN

CERERE

privind aprobarea avizării dosarului de transcriere în termen de soluționare 15 zile calendaristice de la data înregistrării cererii

Subsemnatul(a) _____
fiul(fiica) lui _____ și al(a) _____
născut(ă) la data de _____ în localitatea _____
județul _____, domiciliat în _____,
vă adresez rugămintea de a aproba soluționarea cererii de avizare a dosarului de
transcriere în termen de 15 zile calendaristice de la data înregistrării cererii la
S.P.C.J.E.P Bistrița-Năsăud.

*Anexez dovada achitării taxei stabilită prin Hotărârea Consiliului Județean
Bistrița-Năsăud nr. 186 din 15.12.2022.*

Data _____

Semnătura _____

** în cazul în care documentația necesară în vederea transcrierii nu este completă, termenul de 15 zile curge de la data completării dosarului.*

APROB,
DIRECTOR EXECUTIV,
LUCIAN BORGOVAN

CERERE

privind analizarea dosarului de schimbare a numelui pe cale administrativă și înaintarea propunerii de admitere/respingere a dispoziției către Președintele Consiliului Județean Bistrița-Năsăud, în termen de 15 zile calendaristice de la data înregistrării cererii la S.P.C.J.E.P Bistrița-Năsăud

Subsemnatul(a) _____
fiul(fiica) lui _____ și al(a) _____
născut(ă) la data de _____ în localitatea _____
județul _____, domiciliat în _____,
vă adresez rugămintea de a verifica dosarul și de a înainta propunerea pentru schimbarea numelui pe cale administrativă, în regim de urgență, în termen de 15 zile calendaristice de la data înregistrării dosarului la S.P.C.J.E.P Bistrița-Năsăud.

Anexez dovada achitării taxei stabilită prin Hotărârea Consiliului Județean Bistrița-Năsăud nr. 186 din 15.12.2022.

Data _____

Semnătura _____

** în cazul în care documentația necesară în vederea schimbării numelui **nu este completă**, termenul de soluționare poate suferi modificări.*