

MODEL – Petiție

CONSILIUL JUDEȚEAN IALOMIȚA

Str. PIAȚA REVOLUȚIEI, NR. 1

Data _____

Numele și prenumele petentului

Adresa

Telefon (opțional)

E-mail (opțional)

Fax (opțional)

În temeiul Ordonanței de Urgență nr. 27/2002 privind reglementarea activității de soluționare a petițiilor, vă aduc la cunoștință următoarele:

Din situația de fapt expusă mai sus rezultă că este necesar să luați/dispuși următoarele măsuri: (indicarea exactă a doleanțelor pe care autoritatea ar trebui să le îndeplinească)

Vă mulțumesc,

Data

.....

(semnătura petentului)