

Societatea Comercială _____
Numărul de înregistrare fiscală _____

CERERE

(se va completa de către persoane juridice)

Subscrisa _____, cu sediul
social în _____, reprezentată
legal de administrator _____, CUI _____,
vă rog să îmi eliberați avizul pentru desfășurarea activității
de _____,

în incinta Punctului de Trecere a Frontierei/zona de competență a structurii Poliției
de Frontieră Române _____

Locul/zona unde se desfășoară activitatea _____
perioada în care se va desfășura activitatea (se va completa dacă este cazul).

Tipul ambarcațiunii numărul/numele ambarcațiunii _____ scopul
Folosirii _____ locul de păstrare al acesteia _____ (se
va completa dacă este cazul).

Mă angajez ca pe timpul desfășurării activității să respect prevederile în vigoare
privind regimul frontierei de stat (OUG. 105/2001, privind frontiera de stat a
României).

Vă mulțumesc,

Data _____

(semnătura)

ștampila

Date de contact solicitant aviz:

Persoană de contact:

Telefon/fax:

e-mail (opțional):