Nr. Nr. înreg Data zz / ll / aaaa Aprobat

 Unitatea instituțională Director General / Rectorat

Către
Direcția Generală Administrativă,

În atenția Serviciului Parc Auto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | SOLICITANT | Nume Prenume |
| 2. | TRASEU DEPLASARE | traseu deplasare |
| 3. | PERIOADĂ DEPLASARE | perioadă deplasare |
| 4. | SCOP DEPLASARE | scop deplasare |
| 5. | LOCUL ȘI ORA PLECĂRII | locul și ora plecării |
| 6. | FINANȚARE DIN FONDURILE | finanțare din fondurile ….  |
| 7. | TRANSPORT |  |
| 7.1. | MARFA | Dimensiuni maxime | dimensiuni maxime |
| Greutate maximă | greutate maximă |
| Tip marfă | tip marfă |
| 7.2. | PERSOANE | număr persoane  |
| (dacă numărul de persoane este mai mare de 8 trebuie OBLIGATORIU o listă anexată prezentei cereri. Aceasta trebuie să conțină antetul UBB, numele și prenumele persoanelor care fac deplasarea, **semnată de către solicitant**.) |
| 8. | PERSOANA RESPONSABILĂ CU DEPLASAREA | Nume Prenume | Nume Prenume |
| Telefon | telefon |
| 9. | ALTE MENȚIUNI | mențiuni |
| 10. | SOLICITANT | Funcția solicitant | funcția solicitant |
|  |  | Semnătura solicitant | …………………………………………………. |
| 11. | În funcție de fondurile de finanțare, AVIZUL persoanelor competente |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nume Prenume | Funcția | Semnătura |
| Nume Prenume | funcția | ……………………… |

 |

Toate rubricile trebuie completate OBLIGATORIU. În caz contrar, solicitarea nu poate fi onorată.