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

 **Director General / Rectorat**

Către

 Direcția Generală Administrativă,

 În atenția Serviciului Parc Auto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | SOLICITANT: | Nume Prenume |
| 2. | TRASEU DEPLASARE: | traseu deplasare |
| 3. | PERIOADA DEPLASARE | perioada 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 |
| tipul mărfii | marfa tip |

 |
| 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 : Funcție solicitant.Semnatura solicitant : …………………………..………………..  |
| 11. | În funcție de fondurile de finanțare, AVIZUL persoanelor competente: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nume Prenume | Funcția | Semnătura |
| Nume Prenume | Funcție | ………………………….. |

 |

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