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.