

**CĂTRE,  
INSPECTORATUL PENTRU SITUAȚII DE URGENȚĂ  
“POROLISSUM” AL JUDEȚULUI SĂLAJ**

**- Domnului Inspector Șef -**

**CERERE**

**pentru** \_\_\_\_\_

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_, cu domiciliul în județul \_\_\_\_\_, municipiul/orașul/comuna \_\_\_\_\_, sectorul/satul \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, codul poștal \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, în calitate de \_\_\_\_\_, la \_\_\_\_\_, în conformitate cu prevederile art. 32, alin. (1) și alin. (5) din Legea nr. 307/2006 privind apărarea împotriva incendiilor, cu modificările și completările ulterioare și ale O.M.A.I. nr. 96/2017 pentru aprobarea Criteriilor de performanță privind constituirea, încadrarea și dotarea serviciilor voluntare și private pentru situații de urgență, solicit:

-verificarea documentelor necesare pentru \_\_\_\_\_ în cadrul \_\_\_\_\_, prezentate în anexă;

-emiterea avizului privind \_\_\_\_\_serviciului voluntar / privat pentru situații de urgență, date de identificare serviciu/sector de competență;

Anexez documentele prevăzute de actele normative în vigoare, conform opisului.

Declar pe propria răspundere că documentele prezentate în copie sunt conforme cu originalul.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

## OPIS CU DOCUMENTELE DEPUSE

pentru emiterea \_\_\_\_\_

---

Nr. crt.	Denumirea documentului	Nr. înreg.	Nr. file	Format

Data \_\_\_\_\_

Semnătură solicitant \_\_\_\_\_