

**Formular de solicitare și răspuns la întrebări, petiții, observații, sugestii**

Nr. Înregistrare \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Către: CNE Cernavodă

De la: \_\_\_\_\_ domiciliat în județul \_\_\_\_\_

orașul/ comuna/ satul \_\_\_\_\_ strada \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_ BI/ CI/ Pașaport seria și #

\_\_\_\_\_ eliberat de \_\_\_\_\_ la data de \_\_\_\_\_

Întrebare, petiție, observație, sugestie:

-----

**Aprobat:**  
**Conducerea CNE Cernavodă**

\_\_\_\_\_

Către Gruparea de specialitate de răspuns: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Ora: \_\_\_\_\_

Se solicita răspuns până la data: \_\_\_\_\_