|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTERUL AFACERILOR INTERNE |  |
| INSPECTORATUL GENERAL AL POLIŢIEI DE FRONTIERĂ | COD : PS – IGPF - \_\_\_ |
|  | Ediţia nr. I |
| **PROCEDURA DE SISTEM** | Data intrării în vigoare |
| **Pentru avizarea persoanelor fizice şi juridice pentru desfăşurarea de diferite activităţi în zona de frontieră şi în punctele de trecere a frontierei, prin intermediul Punctului Unic de Contact electronic** |  |

Anexa 4

1. **Cererea tip pentru eliberarea avizului**

CERERE

CĂTRE,

I.G.P.F./I.T.P.F./S.T.P.F./P.P.F.A/

**(se va completa de către persoane fizice/persoane fizice autorizate)**

Subsemnatul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, născut la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al CI seria\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vă rog să îmi eliberaţi/prelungiţi\* avizul pentru desfăşurarea activităţii de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

în incinta Punctului de Trecere a Frontierei/zona de competenţă a structurii Poliţiei de Frontieră Române\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Menţionez că îmi desfăşor activitatea cu auto nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (se va completa dacă este cazul).

Locul/zona unde se desfăşoară activitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_perioada în care se va desfăşura activitatea (se va completa dacă este cazul).

Tipul ambarcaţiunii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_numărul/numele ambarcaţiunii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_scopul folosirii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_locul de păstrare al acesteia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se va completa dacă este cazul).

**(se va completa de către persoane juridice)**

Subscrisa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu sediul social în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, reprezentată legal de administrator \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CUI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vă rog să îmi eliberaţi/prelungiţi\* avizul pentru desfăşurarea activităţii de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în incinta Punctului de Trecere a Frontierei/zona de competenţă a structurii Poliţiei de Frontieră Române \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Locul/zona unde se desfăşoară activitatea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_perioada în care se va desfăşura activitatea (se va completa dacă este cazul).

Tipul ambarcaţiunii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_numărul/numele ambarcaţiunii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_scopul folosirii\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_locul de păstrare al acesteia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(se va completa dacă este cazul).

Mă angajez ca pe timpul desfăşurării activităţii să respect prevederile în vigoare privind regimul frontierei de stat (OUG. 105/2001, privind frontiera de stat a României).

Vă mulţumesc,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(semnătura)

**Date de contact solicitant aviz:**

Persoană de contact:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon/fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (opţional):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Tabel cu autovehiculele/ambarcaţiunile**

**Tabel cu autovehiculele/ambarcaţiunile**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Tipul autovehiculului/ambarcaţiunii** | **Număr de înmatriculare (numele/numărul ambarcaţiunii )** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data Semnătura (semnătura organizatorilor pentru competiţii sportive)

1. **Tabel nominal cu persoanele**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr. crt.** | **Nume** | **Prenume** | **CNP** | **Seria şi numărul cărţii de identitate** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data Semnătura (semnătura organizatorilor pentru competiţii sportive)