

FORMULAR AUDIENȚĂ SAL-Fin¹

Participanți:

SAL-Fin prin reprezentant: _____

Consumator Comerciant care participă în nume personal prin reprezentant –

DI./Dna: _____

În baza solicitării de audiență din data _____ primită:

telefonic, fax

email

poșta/curier

Scopul audienței SAL-Fin:

informații generale

depunere cerere soluționare

informații privind o cerere depusă

altele:

Aspecte dezbătute:

.....
.....
.....
.....

Observații participanți:

Consumator/ comerciant care participă în nume personal/ prin reprezentant

.....
.....
.....

SAL-Fin prin reprezentant

.....
.....
.....

Încheiată astăzi ora la

Semnat:

Reprezentant SAL-Fin

**Consumator/Comerciant
Personal/Reprezentant**

¹ Formular 4. Formularul se completează în cazul solicitării de audiențe SAL-Fin.