

CERERE - TIP
CONSULTARE DOSAR

Denumirea instituției publice: **CURTEA DE APEL PLOIEȘTI**

Sediul: Ploiești, Str. Emile Zola nr. 4, județul Prahova

Secția

Data.....

DOAMNĂ PREȘEDINTE,

Subsemnatul(a)....., posesor BI/CI,
serianr....., în calitate de solicit consultarea dosarului
nr..... al Curții de Apel Ploiești, conform disp. art.92 alin.2 și art.2¹ din
Regulamentul de ordine interioară.

.....
(semnătura petentului)

DOAMNEI PREȘEDINTE A CURȚII DE APEL PLOIEȘTI