



Ministerul Afacerilor Interne al Republicii Moldova
Instituția publică
„Serviciul național unic pentru apelurile de urgență 112”



Adresa poștală: str.Toma Ciorbă, 32, mun.Chișinău, MD-2004, adresa sediului central: bd.Dacia, 58/C, mun.Chișinău
Telefon: (373-22) 294-813, e-mail: office@112.md Pagina web: www.112.md

Nr. _____ din _____ 2026

Ora: _____

CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN AUDIENȚĂ

Pentru persoane fizice – numele și prenumele:

.....

Pentru persoane juridice – denumirea persoanei juridice/instituției:

.....

Numele și prenumele reprezentantului persoanei juridice (după caz):

.....

2. Date de contact

Domiciliul persoanei fizice / sediul persoanei juridice:

.....

.....

Adresa de e-mail:

.....

(se completează în cazul în care se solicită comunicarea răspunsului prin poșta electronică)

Telefon de contact:

.....

3. Instituția la care se solicită audiența:

I.P. „Serviciul național unic pentru apelurile de urgență 112”

4. Obiectul solicitării:

.....

.....

.....

.....

Motivarea solicitării:

.....

.....

.....

6. Anexez următoarele acte confirmative (după caz):

.....

.....

.....

5. Persoana din cadrul instituției la care se solicită audiența (dacă este cazul):

- ☐ Director
- ☐ Director adjunct
- ☐ Altă persoană/funcție:

Modalitatea preferată de comunicare a răspunsului:

- ☐ prin poștă
- ☐ prin e-mail
- ☐ În temeiul articolului 7 al Legii nr. 194/2024, îmi exprim consimțământul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal care mă vizează în scopul procesării cererii.
- ☐ Am verificat datele introduse și confirm corectitudinea lor, pe proprie răspundere.

Data: ____ / ____ / _____

Numele și prenumele solicitantului/reprezentantului:

.....

Semnătura:

.....

În cazul transmiterii cererii în format electronic, aceasta se semnează cu semnătură electronică de către solicitant sau de către reprezentantul său legal ori împuternicit.