

FORMUL DE CONTESTAȚII / OBIECȚII

Data :	<input type="checkbox"/> Obiecție
Nume/ Prenume :	Tabelul A trebuie completat
Nume operator sau companie :	<input type="checkbox"/> Recurs
Cod operator :	Tabelul B de completat
<b>JUSTIFICARE</b>	
<b>Masă O</b>	
1) Act de obiectat :	
2) Data și persoana responsabilă a faptei:	
3) Acțiune solicitată :	
<b>Masă B</b>	
1) Decizia de atacat :	
2) Data notificării și Organul decizional:	
3) Acțiune solicitată :	

\_\_\_\_\_  
Semnătura reclamantului

\_\_\_\_\_  
Semnătura secretarului

\_\_\_\_\_  
Data primirii

**NU SCRIE SUB LINIA VERDE**

A FI COMPLETAT DE A CERT SA

Contestația/Obiecția este acceptată în ceea ce privește momentul depunerii ,  <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu	Este necesară prezența reclamantului;  <input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Nu	Data examinării/evaluării recursului:  Nume / Semnătura
---	--	---