

FORMULAR
privind evidența organelor centrale de specialitate ale administrației publice și autorităților administrației publice locale

1.	Solicităm:	
	luarea la evidența de stat	
	modificarea datelor din Registru	
	radierea din Registru	
2.	Denumirea organului central de specialitate al administrației publice/ autorității administrației publice locale	
3.	Numărul de identificare de stat (IDNO), codul fiscal	
	IDNO	
	Cod fiscal	
4.	Statutul:	
	persoană juridică	
	filială	
	altul	
5.	Apartenența structurală, subordonarea	
6.	Data constituirii, reorganizării, dizolvării	
7.	Actul normativ (de constituire, reorganizare, dizolvare):	
	denumirea	
	numărul	
	data	
	organul emitent	
8.	Modalitatea de constituire:	
	nou-creată	
	reorganizare	
9.	Sursa de finanțare:	
	bugetul de stat	
10.	Sediul:	
	adresa	
	telefon	
	fax	
	e-mail	
11.	Conducătorul:	
	numele	
	prenumele	
	data nașterii	
	IDNP	
	funcția	
	data numirii/eliberării	
	actul normativ	
11 ¹ .	Numărul-limită al personalului	
12.	Modul de încetare a activității:	
	reorganizare	
	dizolvare	
13.	Data întocmirii formularului	

Confirm datele consemnate în Formular

_____ (numele, prenumele, funcția și semnătura conducătorului)