

CONTESTAȚIE

din _____

depusă de cet. _____
(nume, prenume, IDNP)

privind bunul(bunurile) imobil(e) cu numărul (numerele) cadastral(e)

amplasat(e) _____

și actele justificative anexate:

1. _____
2. _____
3. _____

În baza documentației cadastrale supuse consultărilor publice solicit (contest):

Nume, Prenume:

Semnătura:

DATE CONTACT:

Administrația Publică Locală **Morozeni**, raionul Orhei

Tel.: 0-235-57236; 0-235-57300