

## 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 **Zorile**, raionul Orhei

Republica Moldova

Raionul Orhei, s. Zorile,

Tel.: 0-235-69688; 0-235-69536; 0-235-69518