

## 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 **Olișcani**, raionul Șoldănești

Tel.: 0-272-44236; 0-272-44238