**CERERE**

**pentru Alegeti un tip de atestare**

Specialitatea pentru care se solicită examinarea:

**Alegeti o specialitate**

(*Mișcare - Trafic, Mişcare - Comercial, Tracțiune,* *Vagoane Călători, Vagoane Marfă, Instalații CT (centralizare şi telecomandă), Instalații IFTE (forţă tracţiune electrică), Instalații Tc (telecomunicaţii), Linii - Mecanizare, Linii de cale ferată şi lucrări de artă, după caz*)

**Informații privind solicitantul:**

Denumirea unităţii cu specific feroviar Introduceti aici informatia

Sediul (localitatea, judeţul) Introduceti aici informatia

Strada Introduceti aici informatia Nr. Introduceti aici informatia Cod poștal Introduceti aici informatia

Nr. înregistrare Reg. Com. Introduceti aici informatia

Cod unic înregistrare: Introduceti aici informatia

Telefon /Fax Introduceti aici informatia E-mail Introduceti aici informatia

Persoana de contact

Numele Prenumele Introduceti aici informatia

Telefon Introduceti aici informatia E-mail Introduceti aici informatia

**Informații privind persoana pentru care se solicită atestarea:**

Numele Prenumele Introduceti aici informatia

Funcția în cadrul unității solicitante Introduceti aici informatia

CNP Introduceti aici informatia

C.I:Serie/nr. Introduceti aici informatia

Ne angajăm să achităm contravaloarea prestației efectuate de către ASFR.

Introduceti aici informatia atestarea în regim de urgență.

Reprezentant legal Introduceti aici informatia

[*nume, prenume, semnătură*]

Nr. înregistrare intern Introduceti aici informatia / data Introduceti aici informatia

Prezenta cerere a fost depusă la Introduceti aici informatia.