CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BRAȘOV

DIRECȚIA FISCALĂ BRAȘOV, C.F. 14929823

Str. Dorobanților nr. 4, Brașov, 500009,

Tel: +40.268.474.440, dirfiscala@dfbv.ro

**CĂTRE**

**DIRECȚIA FISCALĂ BRAȘOV**

**Subsemnatul(a) .................................................., CNP …………………………………... posesor al actului de identitate BI/CI seria …………………. nr………………………... domiciliat(ǎ) in Brasov, Str……………………………………………………….. nr............ bl............ sc............ ap................. vă rog sa-mi eliberați copia procesului verbal de contravenție................................................................................................................................**

**Nr. telefon:...................................................**

**Email:...........................................................**

 **Data, Semnatura,**

 **Am primit copia procesului verbal de contravenție solicitat.**

 **Data, Semnatura,**

Durata medie de completare a formularului: 2 minute

Motivul colectării informației: eliberare copie/ copii pvcc solicitat/ ă