

Seria
Nr.

APROB

numele prenumele

funcția

gradul militar

semnătura și data

Numărul de înregistrare

□ □ □ □ □ □ □ □

Codul agentului constatator □ □ □ □ □ □ □ □

**RAPORT
PRIVIND ÎNREGISTRAREA CONTRAVENȚIEI**

1. Data întocmirii, ora

2. **Agentul constatator:** Calitatea
numele prenumele

Denumirea autorității pe care o reprezintă Adresa juridică

3. Am constat săvârșirea faptei contravenționale (depistate /sesizate) **manifestate prin:**.....

4. Săvârșită de:

4.1 **Persoana fizică:** Numele prenumele Data nașterii

4.2 **Persoana juridică:** Denumirea sediul

Reprezentantul

5. Urmare a faptei contravenționale a fost cauzată paguba:

6. **La raport se anexează:**.....

denumirea, numărul actului anexat

în temeiul Ordinului MAI nr. 85 din „19” februarie 2019,

SOLICIT:

Înregistrarea contravenției în Registrul de evidență a contravențiilor al

denumirea subdiviziunii

7. SEMNĂTURA _____
agent constatator