

Seria
Nr.

APROB

Numărul de înregistrare

Codul agentului constatator

numele prenumele

funcția

gradul special

semnătura și data

RAPORT
PRIVIND ÎNREGISTRAREA CONTRAVENȚIEI

1. Data întocmirii, ora

2. Agentul constatator: Calitatea

Numele prenumele

Denumirea autorității pe care o reprezintă Adresa juridică

3. Am constatat 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