

**ANTET**

Persoană juridică/ALP

Către ÎS Institutul de Cercetări și Amenajări Silvice

**SOLICITARE**

\_\_\_\_\_ solicită examinarea fitosanitară a:  
denumirea pers. juridică/ APL/ nume, prenume pers. fizică

1. vegetației din cadrul spațiilor verzi a localității \_\_\_\_\_  
denumire
2. vegetației forestiere din extravilanul localității \_\_\_\_\_ (se va indica  
denumire  
codul cadastral/nr. de contur).

Persoana responsabilă din cadrul \_\_\_\_\_ se desemnează \_\_\_\_\_  
denumirea pers. juridică/ APL nume, prenume

**OBLIGATORIU** se indică datele de contact ale solicitantului **nr. telefon, e-mail**

NOTĂ: La completarea solicitării de va selecta **1** sau **2** în dependență de necesitate.