Cerere nr.2

Se aprobă,
RECTOR,
Prof. univ. dr. ing. Dan CAȘCAVAL

☐ CU PLATĂ

☐ GRATUIT

CERERE

ȘEDINȚE FOTO/ÎNREGISTRĂRI VIDEO

NUME ȘI PRENUME: .....

INSTITUȚIA: .....

DATE DE CONTACT:

Adresa: .....

Nr. tel.: .....

E-mail: .....

SCOPUL SOLICITĂRII (scurtă descriere a evenimentului):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

DATA ..... DE LA ORA ..... LA ORA .....

DURATA EVENIMENTULUI .....

Date necesare pentru efectuarea plății:
BENEFICIAR: UNIVERSITATEA TEHNICĂ „GHEORGHE ASACHI” DIN IAȘI
CUI: 4701606
IBAN: RO44TREZ40620F330500XXXX
OBIECTUL PLĂȚII: .....

Aviz Bibliotecă,
(Data și ora)