

Data:	Ora:
Director General	
Director Comercial	
Director Tehnic	
Director Operațional	
Confirmare client	

FIȘĂ DE AUDIENȚĂ

nr. CROS/ data/ ora _____/_____/_____

1. DATE CLIENT

NUME _____ PRENUME _____

ADRESA _____ TELEFON _____

2. MOTIVUL AUDIENȚEI

(scrieți cât mai concis și exact):

Nume/ Prenume/ Semnătura _____

3. REZOLUȚII ALE SERVICIILOR DE SPECIALITATE

(se vor preciza și actele juridico-normative ce reglementează cazul)

Compartimentul _____

Nume/ Prenume/ Semnătura _____

Compartimentul _____

Nume/ Prenume/ Semnătura _____

NUME PRENUME - Funcționar Informații Clienti / Semnătura _____

4. CONCLUZII

Semnătură Director