

G. FORMULAR DE AVIZ DE STINGERE A AVIZULUI DE GARANȚIE ÎNȚIAL

OPERATOR: _____
AGENT ÎMPUTERNICIT: _____
Nr. înregistrare emitent _____
Data _____
Nr. înregistrare operator/agent _____
Data _____

APROBAT,
**Director executiv adjunct/
Șef administrație/
Șef administrație adjunct**
Data _____
Semnătura _____

Se completează numai de către biroul de înscriere:

Nr. identificare aviz de garanție (ID) _____
Data _____ ora _____ minutul _____ secunda _____ înscrierii.
Subsemnatul _____ act identitate _____ seria _____ nr. _____ eliberat de
_____ la data de _____ cod numeric personal $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$ $\frac{1}{2}$

Completez și subscriu prezentul formular de aviz de stingere a avizului de garanție inițial menționat mai jos:

Nr. de identificare a avizului de garanție¹ (vezi explicațiile de la sfârșitul formularului)

Data _____

Semnătura _____

Verificat:

Șef serviciu

Numele și prenumele _____

Data _____

Semnătura _____

Certificarea înregistrării în arhivă de către persoana care a introdus datele prezentului formular în sistemul de administrare a informației:

Nume și prenume complet _____

Data _____

Semnătura _____

¹ În situația în care avizul de garanție inițial a suferit ulterior modificări prin înscrierea altor tipuri de avize (modificator, de reducere ori de extindere a garanției, de prelungire a avizului de garanție inițial), se va menționa numărul de identificare a ultimului aviz înscris, ce exprimă starea actuală a garanției reale mobiliare.