

Către:

Autoritatea Navală Română – Serviciul Avizări Produse Navale, Industriale și  
Supraveghere Piață  
București, Bulevardul Mărășești, Nr. 26, sect 4 cod poștal 040254  
Tel. 0372-742584,0372-742585, fax 0372-376718

Prin prezenta, S.C....., cu sediul social  
în.....,str.....nr.....,  
județul/sectorul.....,tel/fax.....,e-mail.....  
identificată prin numărul de înregistrare la Oficiul Registrului  
Comerțului.....și C.U.I....., în calitate de  
producător de.....,  
solicităm alocarea codului de identificare a producătorului (MIC), care intră în alcătuirea  
numărului CIN, conform SR EN ISO 10087: 2006.

Vă propunem acceptarea a literelor .....pe care le considerăm reprezentative  
pentru firma noastră.

*Semnătura persoanei împuternicită legal să reprezinte firma,*

*Funcția*

*Numele și prenumele*

*Ștampila rotundă a societății comerciale*