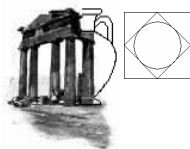




MINISTERUL CULTURII ȘI CULTELOR



DIRECTIA MONUMENTE ISTORICE SI MUZEE

Sos. Kiseleff, nr. 30
713411 București
România

Tel./ Fax: + 40 21 222.82.39
Tel. +40 21 224.44.21

SA-CS 1

FORMULAR PENTRU SOLICITAREA ELIBERĂRII AUTORIZAȚIEI DE CERCETARE ARHEOLOGICĂ SISTEMATICĂ

1. **Denumirea sitului arheologic**
2. **Denumirea sectorului arheologic**
3. **Codul RAN al sitului arheologic**
4. **Județ**
5. **Localitatea (oraș / sat, etc.)**
6. **Comuna**
7. **Punct**
8. **Adresa**
9. **Proprietar teren**
10. **Reper**
11. **Perioada de desfășurare**
12. **Încadrare cronologică**
13. **Numele și prenumele responsabilului științific**
14. **Numele și prenumele membrilor colectivului de cercetare**
15. **Instituția organizatoare a cercetării arheologice**
16. **Instituții partenere în cadrul proiectului de cercetare arheologică**
17. **Beneficiarul cercetării arheologice**
18. **Finanțatorul cercetării arheologice**
19. **Obiectivul cercetării arheologice**
20. **Scurtă descriere a situației arheologice**
21. **Cercetare nouă**
22. **Fișă cadru pentru solicitarea finanțării M.C.C.**

Data completării

Semnătură director instituție

Semnătură arheolog solicitant