



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-SA 1

FORMULAR PENTRU SOLICITAREA ELIBERĂRII AUTORIZAȚIEI DE SUPRAVEGHERE ARHEOLOGICĂ

1. **Numele și prenumele solicitantului (responsabilului științific)**
2. **Numele și prenumele membrilor colectivului de cercetare**
3. **Instituția solicitantului**
4. **Beneficiarul lucrării**
5. **Finanțatorul lucrării**
6. **Obiectivul supravegheii arheologice**
7. **Județ**
8. **Localitatea (oraș / sat, etc.)**
9. **Comuna**
10. **Punct**
11. **Adresa**
12. **Proprietar teren**
13. **Denumirea sitului arheologic**
14. **Reper**
15. **Perioada de desfășurare**
16. **Încadrare cronologică**
17. **Scurtă descriere a situației arheologice**
18. **Cercetare nouă**

Data completării

Semnătură director instituție

Semnătură arheolog solicitant