PRIMĂRIA MUNICIPIULUI SATU MARE
SZATMÁRNÉMETI POLGÁRMESTERI HIVATAL
BÜRGERMEISTERAMT SATHMAR

Către,

Primăria Municipiului Satu Mare

A. *În cazul persoanelor fizice:*

Subsemnatul _____ domiciliat în județul _____ municipiu/oraş/comuna _____ satul/ sectorul _____ str. _____ nr. _____ bl _____ ap. _____ identificat prin B.I./C.I./ C.I.P./paşaport seria ____ nr. _____ şi C.N.P. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, tel/fax _____, e-mail _____

B. *În cazul persoanelor juridice:*

Subsemnatul _____ domiciliat în județul _____ municipiu/oraş/comuna _____satul/ sectorul _____ str. _____ nr. _____ bl _____ ap. _____ identificat prin B.I./C.I./ C.I.P./paşaport seria ____ nr. _____ şi codul numeric personal |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| tel/fax _____, în calitate de _____, reprezentant al persoanei juridice _____C.U.I. _____ cu sediul în România/ _____ judeţul _____ codul poştal _____ municipiu/ oraş/comuna _____satul/ sect. _____ str. _____ nr. _____ bl _____ ap. _____ tel/fax _____, e-mail _____,

prin prezenta, depun în completare la cererea nr. ..... din data de ....., următoarele documente:

.....

.....

.....

.....

.....

Subsemnatul ....., prin prezenta, declar că am fost informat că, datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință faptul că, informațiile din cererea depusă și din actele anexate la acestea, vor fi prelucrate de PRIMĂRIA SATU MARE, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data ..... Semnătura .....