

CĂTRE

Primăria Municipiului Marghita

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în municipiul Marghita  
strada \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ bl \_\_\_\_\_ sc \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_ posesor al BI/CI seria  
\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ eliberat de SPCEP Marghita la data de  
\_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ prin prezenta vă rog să binevoiți a-mi  
elibera o adeverință din care să reiasă că figurez în evidențele dvs.cu imobilul \_\_\_\_\_

Solicit această adeverință pentru \_\_\_\_\_

Marghita la

Semnătura

### Declarație

Subsemnatul, \_\_\_\_\_ domiciliat în municipiul Marghita  
strada \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ bl \_\_\_\_\_ sc \_\_\_\_\_ ap \_\_\_\_\_ declar pe propria  
răspundere sunt de acord ca datele mele personale să fie utilizate în scopul rezolvării cererii  
înregistrate la numărul de mai sus.

Am luat la cunoștință că datele cuprinse în acest formular vor fi tratate confidențial, în  
conformitate cu prevederile Directivei 95/46/CE a Parlamentului European și a Consiliului  
din 24 octombrie 1995 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea  
datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date, transpusă prin Legea nr  
667/2001, pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și  
libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare, precum și  
prevederile Directivei 2002/58/CE, privind prelucrarea datelor personale și protejarea  
confidențialității în sectorul comunicațiilor publice, transpuse prin Legea nr.506/2004

Data

Semnătura