

CĂTRE

Primăria Municipiului Marghita

Subsemnatul(a) _____ domiciliat(ă) în municipiul
Marghita strada _____ nr _____ bl _____ sc _____ ap _____ prin prezenta
solicite eliberarea unei adeverințe de stare materială, din care să rezulte _____

Solicite aceasta pentru _____

Marghita la

Semnătura

Declarație

Subsemnatul, _____ domiciliat în municipiul Marghita
strada _____ nr _____ bl _____ sc _____ ap _____ declar pe propria
răspundere să fiu 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