

CĂTRE  
PRIMĂRIA COMUNEI FIBIȘ,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, posesor(oare) a(l)  
B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, prin prezenta  
vă rog să-mi eliberați o adeverință din care să rezulte că am spațiu locativ în localitatea Fibiș,  
conform Registrului Agricol al comunei Fibiș.

Menționez că documentul solicitat îmi servește la \_\_\_\_\_.

Doresc să primesc documentul solicitat în termen de :

- sub 48 ore de la data depunerii cererii;  
 peste 48 ore de la data depunerii cererii.

*Declar că sunt de acord și îmi exprim consimțământul în mod expres, neechivoc, liber și informat cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal, conform prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestora, pentru a fi colectate, folosite și prelucrate (nume, prenume, C.N.P., adresa poștală, adresa de e-mail, număr de telefon, copie carte de identitate, componența familiei, extras de cont bancar etc.) de către Primăria Comunei Fibiș, în vederea îndeplinirii atribuțiilor legale ale acestei instituții.*

*Am luat cunoștință de drepturile pe care le am o dată cu prelucrarea, colectarea și folosirea datelor cu caracter personal conform informării comunicate de către operator.*

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

CĂTRE  
PRIMĂRIA COMUNEI FIBIȘ,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
domiciliat(ă) în \_\_\_\_\_ str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, posesor(oare) a(l)  
B.I./C.I. seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, prin prezenta  
vă rog să-mi eliberați o adeverință din care să rezulte că am spațiu locativ în localitatea Fibiș,  
conform Registrului Agricol al comunei Fibiș.

Menționez că documentul solicitat îmi servește la \_\_\_\_\_.

Doresc să primesc documentul solicitat în termen de :

- sub 48 ore de la data depunerii cererii;  
 peste 48 ore de la data depunerii cererii.

*Declar că sunt de acord și îmi exprim consimțământul în mod expres, neechivoc, liber și informat cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal, conform prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestora, pentru a fi colectate, folosite și prelucrate (nume, prenume, C.N.P., adresa poștală, adresa de e-mail, număr de telefon, copie carte de identitate, componența familiei, extras de cont bancar etc.) de către Primăria Comunei Fibiș, în vederea îndeplinirii atribuțiilor legale ale acestei instituții.*

*Am luat cunoștință de drepturile pe care le am o dată cu prelucrarea, colectarea și folosirea datelor cu caracter personal conform informării comunicate de către operator.*

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_