

NR. \_\_\_\_\_ DIN \_\_\_\_\_

SE APROBĂ,

PRIMAR,

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_  
posesor/posesoare al/a C.I./B.I. seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, cu  
domiciliul în loc. \_\_\_\_\_, comuna, \_\_\_\_\_ județul  
\_\_\_\_\_, vă rog să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe prin care să se ateste

Adeverința îmi este necesară la \_\_\_\_\_.

Am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru  
îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor  
fi prelucrate de instituție, cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679, privind  
protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera  
circulație a acestor date.

Data : \_\_\_\_\_

Semnătura, \_\_\_\_\_

Serv. Impozite și taxe \_\_\_\_\_

DOMNULUI PRIMAR AL COMUNEI DRÂNCENI, JUDEȚUL VASLUI