

VIZĂ R.A

NR. _____ DIN _____

DOAMNA PRIMAR,

Subsemnatul(a) _____,
domiciliat(ă) în comuna Faraoani strada _____, nr. _____, județul
Bacău, posesor al B.I./C.I seria _____, nr. _____, eliberat de Poliția
_____ la data de _____, vă rog să _____

_____.

Declar ca sunt de acord ca datele cu caracter personal furnizate in cerere sa fie utilizate in conformitate cu Legea nr. 679/2016 privind protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, cu modificarile si completarile ulterioare.

Data

Semnatura

** Informații suplimentare privind datele cu caracter personal pot fi accesate la adresa web*

www.comunafaraoani.ro