

C ă t r e,
Primăria Municipiului Arad

CERERE

Subsemnatul _____, cu domiciliul în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, județ _____, posesor al BI/CI seria _____ nr. _____, CNP _____, email _____, titular al contractului de rate ANL nr. _____ din data de _____ solicit plata anticipata a sumei de _____ lei , cu _____ (diminuare de perioada **sau** diminuare de rata)

Anexez:

- copie buletin titular contract (reprezentant legal)
- copie act reprezentare legală (daca este cazul)

Data,

Semnătura,

PMA-V8-22

Completarea si semnarea prezentului formular reprezintă consimțământul dumneavoastră, in mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe acesta cale, in vederea soluționării cererii depuse. Va facem cunoscut faptul ca Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, in scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți in baza unui temei justificat. Va puteți exercita drepturile de acces, intervenție si de opoziție in condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr. 679/2016 printr-o cerere scrisa, semnata si datata, depusa la sediul instituției.