C Ă T R E,

Primăria Comunei SÂG

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliat/ă în loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_strada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, judeţul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Vă rog să-mi eliberaţi o adeverinţă, care îmi este necesară la S.P.C.L.E.P. Crasna pentru eliberare/schimbare carte de identitate pentru următorul membru al familiei\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DATA SEMNĂTURA,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Acest formular prelucrează date cu caracter personal în conformitate cu Regulamentul (UE) 2016/679 .