

C E R E R E

eliberare aviz* conform art. 5, alin.(1), lit. f) din Lg. 329/2003

Subsemnatul _____ (nume) _____ (prenumele)
fost (ă) _____, fiul / fiica lui _____ și _____
(nume anterioare) (tata) (mama)
născut(ă) în data de _____ în _____,
(ziua, luna, anul) (localitatea) (județul / sectorul)
cu domiciliul în _____,
(localitatea) (Șos. / B-dul / Str. / Aleea / Intrarea)
_____, _____, _____, _____,
(numărul) (blocul) (scara) (apt.) (codul poștal) (județul / sectorul)

Act de identitate seria _____ nr. _____, CNP _____
telefon _____ fax _____ e-mail _____

(se completează doar de către conducătorul executiv al societății)
_____ (denumirea societății)
cu sediul în _____,
(localitatea) (Șos. / B-dul / Str. / Aleea / Intrarea)
_____, _____, _____, _____,
(numărul) (blocul) (scara) (apt.) (codul poștal) (județul / sectorul)
punct de lucru _____,
(localitatea) (Șos. / B-dul / Str. / Aleea / Intrarea)
_____, _____, _____, _____,
(numărul) (blocul) (scara) (apt.) (codul poștal) (județul / sectorul)

Prin semnarea acestui document, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea datelor mele personale, cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 679/2016 cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date în scopul îndeplinirii obligațiilor legale.
Semnătura

Motivul colectării informațiilor cuprinse în prezenta cerere - îndeplinirea obligațiilor legale.
Durata medie de completare a cererii - 5 minute.

Vă rog să eliberați avizul conform art. 5, alin. (1), lit. f) din Lg. 329.2003.

D a t a **Semnătura**

* Se cere de către solicitanții atestării calității de detectiv particular și conducătorii executivi ai societăților specializate de detectivi particulari