

CERERE DE PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ

Subsemnatul,

Nume																				
Inițiala tatălui																				
Prenume																				

cu domiciliul/reședința în localitatea

Strada																					Nr.		
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----	--	--

Bloc.		Scara		Apartment	
-------	--	-------	--	-----------	--

Sector		Telefon		Email	
--------	--	---------	--	-------	--

Solicit înscrierea în audiență la

(persoana, funcția)

în data de

Motivul pentru care solicit primirea în audiență:

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele pe următoarele coordonate de contact:

Telefon		Email	
---------	--	-------	--

Data

Semnătura

Formularul conține date cu caracter personal, protejate de prevederile Regulamentului UE nr. 679/2016, privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Datele vor fi prelucrate de instituția căreia vă adresați în scopul soluționării solicitării dumneavoastră. Prin acest formular vă exprimați explicit acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal înscrise în acesta.

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal înscrise în acest formular