

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, cu domiciliul în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_,jud. \_\_\_\_\_, posesor al BI/CI seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, eliberat la data de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, fiul lui \_\_\_\_\_ si al \_\_\_\_\_, solicit prin prezenta eliberarea unei adeverinte din care sa rezulte ca detin spatiu de locuit asigurat la \_\_\_\_\_ in calitate de titular al unui imobil tip locuinta, situat in localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_, etj \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_, judetul Constanta.

Mentionez ca acesta imi este necesară la SPCLEP MEDGIDIA.

*Declar prin prezenta că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.*

*Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de Compartimentul agricol cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date.*

Data \_\_\_\_\_

Semnătura \_\_\_\_\_

Domnului Primar al Municipiului Medgidia