

CERERE DE ÎNSCRIERE ÎN AUDIENȚĂ

Subsemnatul/Subsemnata....., cu domiciliul/reședința în , str.nr., bl., sc., ap., sector, județ, telefon, e-mail, fax, CI/BI seria nr. solicit acordarea unei audiențe de către

Motivele solicitării acestei audiențe sunt următoarele (se descrie situația considerată de solicitant ca fiind nesatisfăcătoare în privința modalității de soluționare a cererii, petiției, sesizării, plângerii, notificării etc.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

În sprijinul celor afirmate depun în copie următoarele acte:

-
-
-

(se vor anexa copii ale răspunsurilor primite de la instituțiile publice).

Față de cele de mai sus, vă rog să-mi aprobați acordarea unei audiențe.

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele pe următoarele coordonate de contact (se vor menționa numerele de telefon, adresa de e-mail, etc. la care se dorește contactarea solicitantului).

Cererea este depusă personal/prin reprezentant (se vor menționa datele de identificare ale acestuia).

Data.....

Semnătura.....

Prin prezenta declar 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 Primăria Municipiului Focșani 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.