

CĂTRE

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD
COMISIA DE SISTEMATIZARE A CIRCULAȚIEI

Subsemnatul/a¹ _____ , reprezentant al
_____, CUI _____ , cu
domiciliul/sediul în localitatea _____ , str. _____ , nr. _____ ,
bl. _____ , sc. _____ , et. _____ , ap. _____ , jud./sector _____ , telefon _____ ,
e-mail _____ ,

solicit eliberarea **avizului Comisiei de Sistemare a Circulației**, cerut prin Certificatul de Urbanism
nr. _____ , din _____ , pentru lucrarea:

_____ ,

la adresa din Arad, str. _____ , nr. _____ .

Data _____

Semnătura _____

¹ NOTA DE INFORMARE: Completarea și semnarea prezentului formular reprezintă consimțământul dumneavoastră, în mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea soluționării cererii depuse. Vă facem cunoscut faptul că Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016 în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul UE nr. 679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.