

Nr de înregistrare \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_

Către ,  
Primăria Comunei Borș

Firma \_\_\_\_\_  
CUI \_\_\_\_\_, reprezentat prin  
\_\_\_\_\_ posesoar(e) al B.I./C.I. seria  
\_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ CNP \_\_\_\_\_ domiciliat(ă) în  
localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
bl \_\_\_\_\_, ap \_\_\_\_\_ județul \_\_\_\_\_, în calitate de titular al unui imobil  
**tip locuință** situat în com Borș , loc \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_  
nr telefon \_\_\_\_\_

Prin prezenta cerere solicit eliberarea unei adeverințe pentru  
numitului (ei) \_\_\_\_\_  
posesor(a) al B.I./C.I./C.N. , seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_,  
CNP \_\_\_\_\_ în vederea obținerii:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | unui act de identitate                               |
| <input type="checkbox"/> | unui act de identitate și schimbarea de domiciliului |
| <input type="checkbox"/> | unui flotant   |
| <input type="checkbox"/> | unui C.I.P   |

la adresa mai sus menționată.

Declar că sunt de acord ca Primăria Comunei Borș să utilizeze datele mele cu caracter personal în baza obligației legale și profesionale conform dispozițiilor Regulamentului nr. 679/27.04.2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Cunosc faptul că dreptul meu la restricționarea utilizării și la opoziție e garantat.

Cu stimă ,

Data

Semnătură

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_