

DECLARAȚIE

pe proprie răspundere privind necesitatea obținerii avizului pentru orarul de funcționare

Subsemnatul cetățean
posesor al B.I.(C.I.), seria nr. eliberat(ă) de,
CNP/ pașaport nr.,
eliberat de, permis de ședere nr. în calitate de
....., al
(titular, administrator, director, patron) (denumirea firmei)

cu domiciliul/reședința în: localitatea, str. nr., bl.
....., sc., et., ap., județul/sectorul, telefon/.....,
fax/....., e-mail,

declar pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit legea penală,
că societatea desfășoară activitate direct cu clienții
societății în orarul firmei, motiv
pentru care nu este necesară obținerea avizului pentru orarul de funcționare.

Data

.....

Nume și prenume

.....

Semnătura

.....

*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 U.E. nr.679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.*