

**CĂTRE**  
**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD**  
**SERVICIUL FOND LOCATIV**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_ domiciliat/ă în  
\_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, identificat cu BI/CI seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, eliberată de  
\_\_\_\_\_ având CNP \_\_\_\_\_, în vederea  
clarificării situației terenului aferent imobilului dobândit la Legea nr. 112/1995 (după caz),  
alăturat prezentei depun următoarele documente:

---

---

---

---

---

---

Telefon: \_\_\_\_\_

Arad \_\_\_\_\_

Semnătura, \_\_\_\_\_

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