

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD
DIRECȚIA EDILITARĂ
COMPARTIMENTUL TRANSPORT LOCAL, AUTORIZARE ACTIVITĂȚI ECONOMICE

Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ARAD

Subsemnatul (a) _____, reprezentant al
societății _____,
cu sediul în _____,
CUI _____, tel. _____, e-mail _____
solicite următoarea modificare a **autorizației de funcționare / alimentație publică / aviz orar**
cu numărul _____ urmare a:

_____.

Vă mulțumesc.

Anexez: C.U.I., Certificat constatator, etc.

Data,

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.*