

C E R E R E
pentru eliberarea Autorizației de funcționare a pieței

Societatea comercială înmatriculată
la Registrul Comerțului cu nr., CUI, având sediul
în localitatea str., nr.
....., bl., sc., ap., tel.
reprezentată prin în calitate de
..... domiciliat în localitatea str.
....., nr., bl., sc., ap., tel.
....., posesor al codului numeric personal
..... vă rog să aprobați eliberarea autorizației de funcționare
a
Pieței _____, situată în
Arad, str. nr.

De asemenea, solicit avizarea Regulamentului de organizare și funcționare a pieței, atașat
prezentei, în două exemplare (un exemplar pentru avizare și restituire).

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.*