

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

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în Arad, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, rog a-mi aproba **extinderea** spațiului locativ
pe care îl ocup, cu încă _____ persoane, în baza următoarelor motive: _____

NR. CRT.	NUME/PRENUME	SITUAȚIA FAȚĂ DE CAP. FAM	B.I./C.I SERIA/NR.	VÂRSTA	DATA STAB. DOMIC. ÎN ARAD
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Subsemnatul/a _____ ocup în prezent locuința compusă din: _____

NR. CRT.	FELUL ÎNCĂPERII	- m ² -	MODUL DE FOLOSINȚĂ EXCLUSIV/COMUNĂ	OBSERVAȚIE
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Anexe:

- Contract de închiriere;
- Schița locuinței pe care o ocup cu arătarea spațiului pe care îl solicit prin extindere: _____
- Copie B.I./C.I.;
- Declarații notariale că sunt de acord cu efectuarea extinderii
- Extras CF actualizat.

DATA, _____

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.