



Nr. _____ / _____ / _____

CERERE

Subsemnatul (a) _____.

Domiciliat (ă) în _____.

Strada _____.

Nr. _____, Bloc. _____, Scara. _____, Ap. _____, Sector. _____, Tel. _____.

Identificat (ă) cu B.I. / C.I. seria. _____ nr. _____, eliberat de. _____ la

data de _____, CNP. _____, solicit eliberarea de

COPII ALE DOCUMENTELOR AFLATE ÎN ARHIVA INSTITUȚIEI, respectiv:

S-a achitat suma de _____ lei (10 lei/pagină PF, 19 lei/pagină PJ), în baza HCL 84/2025, anexa nr. 5, pentru eliberarea documentelor, conform chit. nr. _____ / _____.

DITL Giurgiu este operator de date cu caracter personal nr. 10984. Prelucrarea informațiilor din acest document se face cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, precum și cu respectarea altor acte normative incidente.

Semnătura

Data

TELEFON: _____