

## CERERE

eliberare adeverință cu norme C.A.P. efectuate

Către,

**COMPARTIMENTUL TAXE I IMPOZITE LOCALE**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_, născut/ă la data de \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, str./sat \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județ \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, vă rog să-mi eliberați o adeverință, din care să rezulte normele efectuate la fostul **C.A.P. Ohaba / L s u / Teiu**.

Menționez faptul că am lucrat în C.A.P. \_\_\_\_\_ începând cu anul \_\_\_\_\_, iar adeverința solicitată fiindu-mi necesară la completarea dosarului de pensionare.

Acord, privind prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 679/2016

Prin prezenta, declar că informațiile furnizate de mine, reprezintă date cu caracter personal și sunt de acord cu prelucrarea acestora, de către Compartimentul Taxe i Impozite Locale, din cadrul Primăriei comunei L pugi u de Jos, în conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001.

Îmi asum răspunderea asupra exactității datelor înscrise mai sus.

**Data**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Semnătura**

\_\_\_\_\_