

FIȘĂ DE AUDIENȚĂ

Nr. _____ Data ____ / ____ / 201...

Nume:
Prenume:
Adresa de contact:
LocalitateaJudet/sector
StradaNr.
Bl. ScaraAp
Telefon:
Act de identitate:

SUBIECT:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Memoriu depus în audiență

DA	NU
----	----

a. Soluționat pozitiv sau parțial pozitiv

b. Negativ

A fost reîndrumat către alte instituții

DA	NU
----	----

DATA:

____ / ____ / ____

SEMNĂTURA PETENTULUI:

.....

Prin completarea și semnarea acestei cereri îmi dau acordul cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal de către OCPI Giurgiu în scopul soluționării cererii formulate. Acestea vor fi comunicate de către OCPI Giurgiu numai destinatarilor abilitați prin acte normative, inclusiv organelor de poliție, parchetelor, instanțelor sau altor autorități publice, în condițiile legii. Datele dumneavoastră cu caracter personal sunt păstrate de OCPI Giurgiu în conformitate cu prevederile legale referitoare la arhivarea documentelor.