

Către,

Primăria Municipiului Satu Mare

Biroul Control Comercial, Autorizații de Funcționare și Transport

Subscrisa societate
cu sediul în localitatea....., Str. Nr.
Bl., Sc., Ap.,
cu nr O.R.C. / /, C.U.I.
email:

Reprezentată prin identificat(ă) prin
CInr....., CNP....., telefon.....

Prin prezenta solicit eliberarea acordului dumneavoastră pentru ocuparea
domeniului public, aferent **chioșcului** societății noastre situat în Satu Mare,
str., pe
perioada de,
având suprafața de mp,

Doresc ca răspunsul/comunicarea/autorizația să îmi fie comunicat(ă) prin:

- ☐ Ridicare personală de la Serviciul Relații cu Publicul
☐ Email pe adresa:

Subsemnatul declar prin prezenta că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că datele de mai sus și din actele anexate vor fi prelucrate de PRIMĂRIA SATU MARE cu respectarea prevederilor Regulamentelor (UE) 679/2016 „privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor” cu caracter personal și libera circulație a acestor date.

Data

Semnătura,