MUNICIPIUL GALAȚI
REGISTRATURĂ GENERALĂ
Nr. .....
An ..... Lună ..... Zi .....

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul / Subsemnata / Subscrisa....., cu domiciliul / sediul în localitatea....., str. ..... nr. ..... bloc ....., sc. ....., ap. ....., tel. ....., prin prezenta depun următoarea:
Cerere..... / Sesizare ..... / Reclamație ..... / Petiție .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Datele personale care vă sunt solicitate prin prezenta cerere vor fi prelucrate numai în vederea procesării și soluționării solicitării dumneavoastră. Primăria municipiului Galați garantează securitatea procesării datelor și arhivarea acestora în conformitate cu prevederile legale în vigoare.
- Îmi exprim consimțământul ca Primăria Municipiului Galați să-mi comunice orice informații, date personale, clarificări și completări pe adresa de e-mail indicată mai jos
- Mă oblig să comunic instituției orice modificare intervine în legătură cu această adresă de e-mail

.....
.....
.....

- Sunt de acord cu prelucrarea datelor personale
- Sunt de acord cu transmiterea răspunsului pe cale electronică la următoarea adresă de e-mail:

.....
.....

Timp estimativ de completare: 10 minute

Semnătura .....

DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI GALAȚI