

Către,

Primaria comunei Ilva Mică

Subsemnatul (a).....CNP.....

domiciliat in.....Str.....nr.....

Tel.....e-mail

prin prezenta solicit modificarea /încetarea alocației pentru susținerea familiei începând cu.....pentru copilul (copiii):

.....CNP.....
.....CNP.....
.....CNP.....
.....CNP.....
.....CNP.....
.....CNP.....

Motivul pentru care se solicită modificarea /încetarea :

Prin prezenta cerere sunteți informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere și din actele atașate la aceasta , vor fi prelucrate de ANPIS/AJPIS cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal, și libera circulație a acestor date.

Data

.....

Semnătura

.....