**Cerere pentru eliberare adeverinţă de rol**

 **pentru schimbarea buletinului**

 **Domnule primar,**

 Subsemnatul (a) **........ ................................................................**posesor al CI, CNP……………………….., seria\_\_\_\_\_\_,nr.\_\_\_\_\_,domiciliat(ă)în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,judeţul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,strada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr. ......., bloc.........., scara..........., etajul......, apart. .........., tel....................................

Vă rog să-mi aprobaţi eliberarea unei adeverinţe privind schimbarea buletinului , Menţionez că aceasta îmi este necesară la buletin pentru: nume………………….. …., ……………………………., CNP………………………………..

Anexez copie de pe CI/BI/Pasaport.

Fac precizarea ca am fost informat/a de operator , in concordanta cu prevederile art.12 alin(1) din Legea 677/2001, pentru protectia persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date, cu modificarile si completarile ulterioare și

Regulamentul (UE) 2016/2001,privind protecția persoanelor fizice în cea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor

Semnatura,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_