

Nr. _____ Data _____

CERERE TRANSFER DOSAR AUTO

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul _____, cu domiciliul stabil în _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, BI/CI seria _____, nr. _____, CNP _____, eliberat(ă) de Poliția _____, la data de _____, telefon _____, vă rog să aprobați transferul DOSARULUI MIJLOCULUI DE TRANSPORT (autoturism, motocicletă) marca _____, serie șasiu _____, serie motor _____, număr înmatriculare _____, capacitate cilindrică _____ cmc, de la vechiul meu domiciliu din Mangalia, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, la Primăria localității unde mi-am stabilit domiciliul mai sus-menționat.

Declar că am achitat la zi impozitul auto și că nu am alte datorii față de bugetul local.

DATA,

SEMNĂTURA,

Declar faptul că am luat la cunoștință prevederile Regulamentului privind Protecția Datelor cu Caracter Personal nr. 679/2016 și ale Legii nr. 190/2018 privind măsurile de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 și arăt că sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal, în scopul soluționării solicitării sus-menționate.