

Cod: F-SG-5

Nr. de inregistrare:

CERERE DE PRIMIRE ÎN AUDIENȚĂ

Subsemnatul/ Subsemnata _____ cu domiciliul în, _____, str _____, nr _____, bl _____, sc. _____, ap. _____, județ _____,

solicit acordarea unei audiențe la Administrația Națională Apele Române.

m-am prezentat, conform planificării la audiență.

Motivele solicitării acesteia sunt următoarele*:

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

În sprijinul celor afirmate depun, în copie, următoarele acte:

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

Față de cele de mai sus, vă rog să-mi aprobați acordarea unei audiențe la Directorul General al Administrației Naționale Apele Române;

Doresc să fiu informat cu privire la aprobarea cererii mele pe următoarele coordonate de contact:

.....
.....

Data:

Nume, Prenume:

Semnătura:

.....

INFORMAȚII:

Datele personale completate în acest formular vor fi folosite strict în scopul identificării și înregistrării dumneavoastră în baza de date pentru soluționarea cererii de primire în audiență, în conformitate cu prevederile Regulamentului UE 679/2016 privind protecția datelor cu caracter personal.

Necompletarea datelor în conformitate cu datele din actul de identitate atrage după sine suspendarea programării dumneavoastră în audiență;

Informarea cu privire la acordarea audienței și data programată se realizează de către personalul Secretariatului General

Datele marcate cu * sunt obligatorii pentru acordarea audienței.

Audiențele solicitate se acordă, în limitele competențelor legale atribuite instituției, de către personal specializat desemnat de conducerea instituției.