



ROMÂNIA
Orașul Potcoava, județul Olt

Str. Principală nr. 860 T. 0249 462 038 F. 0249 462 081
E. primariapotcoava@yahoo.com www.potcoava-olt.ro



Nr. _____ / _____

Cerere

ADEVERINȚĂ DE ROL

Domnule Primar,

Subsemnatul(a) _____, fiul/fiica lui _____ și al/a lui _____, născut(ă) la data de _____, posesor/oare a actului de identitate _____, seria _____, nr. _____, eliberat la data de _____ de _____, CNP _____, domiciliat(ă) în în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul _____, vă rog să aprobați să-mi aprobați eliberarea unei adeverințe de rol pentru imobilul din strada _____, nr. _____, proprietar _____, fiindu-mi necesară la _____.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului UE 2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data _____

Semnătura _____

Domnului Primar al orașului Potcoava, județul Olt