

DECLARAȚIE

pe propria răspundere a transportatorului autorizat privind reorganizarea judiciară

Subsemnatul
cetățean posesor al B.I.(C.I.), seria nr.
eliberat(ă) de, CNP în calitate de
....., al
denumirea firmei

cu domiciliul/reședința în: localitatea, str.
nr., bl., sc., et., ap., județul/sectorul,
telefon, fax, e-mail

declar pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală, că transportatorul autorizat nu face obiectul unei proceduri de reorganizare judiciară, lichidare sau faliment, emisă cu cel mult 5 zile înainte de data depunerii documentației.

Data
.....

Nume și prenume
.....

Semnătura
.....

Completarea și semnarea prezentului formular reprezintă consimțământul dumneavoastră, în mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea soluționării cererii depuse.

Vă facem cunoscut faptul că Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr.679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției