

Nr.....

Serviciul Gospodărie Urbană și Protecția Mediului

DOMNULE PRIMAR,

SUBSEMNETUL (A).....

DOMICILIAT(Ă) ÎN MUNICIPIUL BUZĂU, .....,  
TEL....., VĂ ROG SĂ-MI APROBAȚI ELIBERAREA UNUI PERMIS DE  
PARCARE PENTRU PERSOANE CU HANDICAP.

ANEXEZ PREZENTEI CERERI URMĂTOARELE DOCUMENTE ÎN  
XEROCOPIE:

- CERTIFICAT DE ÎNCADRARE ÎN GRAD DE HANDICAP;
- CARTE DE IDENTITATE.

DATA:

SEMNĂTURA:

DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI BUZAU

Prelucram datele dumneavoastră cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 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. Dacă doriți să aflați mai multe informații despre modul cum prelucram aceste date vă rugăm să accesați următoarea adresă: <https://primariabuzau.ro/informatii-de-interes-public/protectia-datelor-gdpr/sau> sau să ne solicitați o copie a informării, fie prin email, fie la Ghișeul Unic al instituției.