

## CERERE

eliberare adeverință cu norme C.A.P. efectuate

**Către,**  
**COMPARTIMENTUL AGRICOL ȘI CADASTRU**

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, fiul (fiica) lui \_\_\_\_\_ și al \_\_\_\_\_, născut/ă la data de \_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_, str./sat \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județ \_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate \_\_\_\_\_, seria \_\_\_\_\_, numărul \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, vă rog să-mi eliberați o adeverință, din care să rezulte normele efectuate la fostul **C.A.P. Brad / Mesteacăn**.

Menționez faptul că am lucrat în C.A.P. \_\_\_\_\_ începând cu anul \_\_\_\_\_, iar adeverința solicitată fiindu-mi necesară la completarea dosarului de pensionare.

Acord, privind prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 679/2016

Prin prezenta, declar că informațiile furnizate de mine, reprezintă date cu caracter personal și sunt de acord cu prelucrarea acestora, de către Compartimentul Agricol și Cadastru, din cadrul Primăriei Municipiului Brad, în conformitate cu prevederile Legii nr. 677/2001.

Îmi asum răspunderea asupra exactității datelor înscrise mai sus.

**Data**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Semnătura**

\_\_\_\_\_