

Domnule primar,

Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_

domicilat (a) în comuna Maneciu, sat \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, CI, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, CNP \_\_\_\_\_

prin prezenta, vă rog să-mi eliberați o adeverință din care să  
reiasă ca nu beneficiaz de ajutor social, fiindu-mi necesară la

\_\_\_\_\_.

Declar ca sunt de acord cu prelucrarea datelor mele cu caracter personal in scopul eliberarii adeverintei , cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protectia persoanelor fizice in ceea ce priveste prelucrarea datelor cu caracter personal si libera circulatie a acestor date.

Data,

Semnătura,

Domnului Primar al comunei Măneciu