

Nr. din

Domnule Primar,

Subsemnatul/a..... reprezentant/ă al..... solicit
eliberarea **Autorizației** pentru efectuarea transportului de **mărfuri periculoase** pentru autovehiculul cu
numărul de înmatriculare în perioada / / – / / ,
având masa totală maximă autorizată de **to.**, venind dinspre
felul de marfă transportată în vederea aprovizionării punctului de lucru situat în
.....
.....

Telefon contact

Adresa e-mail.....

- **Îmi exprim acordul cu privire la prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Primăria Municipiului Piatra Neamț****

Data,

.....

Semnătura,

.....

** Datele personale se vor prelucra în conformitate cu prevederile Regulamentului UE679/2016 privind prelucrarea cu caracter personal și libera circulație a acestor date, în condiții de siguranță și numai pentru scopurile specificate.