



Declarație,

Subsemnata(ul).....,
cu CNP..... de profesie, angajat la
..... declar că am pierdut în împrejurări
necunoscute Certificatul de Membru cu Serianr. eliberat de filiala

Data

Semnătura

Cerere,

Către OAMGMAMR Sibiu

Subsemnata(ul).....,
cu CNP..... de profesie cu
Certificatul de Membru Seria.....nr. eliberat de filiala vă rog să-mi aprobați
eliberarea unui duplicat, întrucât l-am pierdut în împrejurări necunoscute.

Data

Semnătura

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de OAMGMAMR, potrivit notificării nr. 11308, în conformitate cu Legea nr. 677/2007, în scopul eliberării certificatelor de membru. Datele pot fi dezvăluite unor terți pe baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, de intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Legea 677/2001, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, trimisă pe adresa instituției.

Sunt de acord cu privire la prelucrarea datelor personale de către filiala Sibiu.

Semnătura