Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*CERERE*

legitimație pierdută/distrusă/furată

Domnule Director,

Subsemnata/ul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, având CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cu domiciliul în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_, bl.\_\_\_\_\_, sc.\_\_\_, etaj\_\_\_\_, ap.\_\_\_\_, jud.\_\_\_\_\_\_\_, posesor al actului de identitate\_\_\_\_, seria\_\_\_\_, nr.\_\_\_\_\_\_\_, eliberat la data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de către\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, în calitate de persoană cu handicap / reprezentant legal, al persoanei cu handicap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gradul\_\_\_\_\_\_\_, conform certificatului de încadrare în grad de handicap nr.\_\_\_\_\_\_\_din data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emis de către Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap, prin prezenta solicit eliberarea altei legitimații deoarece legitimația eliberată a fost pierdută/ distrusă/ furată.

Anexez la prezenta o copie a cotidianului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_în care s-a publicat declararea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_legitimației.

*În conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) nr.679/2016, declar că sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate în scopul îndeplinirii obligațiilor legale de către D.G.A.S.P.C. Harghita pentru a beneficia de drepturile prevăzute de lege.*

Miercurea-Ciuc, la data de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_