



COMUNA PAUSEȘTI-MAGLĂȘI
JUDEȚUL VALCEA
NR. _____ DIN _____

Compartiment Registru agricol
Achitat suma de _____ lei cu chitanța
nr _____ din _____

DOMNUL PRIMAR

Subsemnatul(a) _____,
CNP _____, cu domiciliul în orașul/comuna
_____, sat. _____,
str. _____, nr. _____, bl. __, sc. __, ap. __,
județul _____, identificat prin act identitate seria ____ număr
_____, eliberat de _____ la data _____, e-mail
_____, telefon _____,
în calitate de **proprietar / coproprietar** va rog să-mi aprobați eliberarea unei
adeverințe de rol agricol.

Menționez că aceasta **îmi este / îi este** necesară numelui / numitei
_____, CNP _____,
având gradul de rudenie _____, pentru **eliberare CI / viza de
flotant**.

Declar că sunt de acord că datele cu caracter personal să fie prelucrate în
scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției.

Termen de completare: 5 minute

Termen de soluționare în regim normal: 15 zile lucrătoare

Termen de soluționare în regim urgență: 1 zi lucrătoare

Data

Semnătura