

DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP  
\_\_\_\_\_ cu domiciliul în str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_ C.I.(B.I.) seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ data eliberării \_\_\_\_\_ de către  
Poliția \_\_\_\_\_ persoană cu handicap gradul \_\_\_\_\_, certificat de încadrare în  
grad de handicap nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ emis de C.E.P.H.A./C.P.C.  
\_\_\_\_\_, cu valabilitate \_\_\_\_\_, prin reprezentant legal  
\_\_\_\_\_ conform prevederilor Legii nr. 448/2006, republicată,  
privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, vă rog a se aproba  
eliberarea unei adeverințe pentru gratuitate transport urban.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului  
(UE) 2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea  
datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,

**Beneficiază de abonament local persoanele ce au domiciliul în Drobeta-Turnu  
Severin.**

-----  
DOMNULE DIRECTOR,

Subsemnatul(a) \_\_\_\_\_ CNP  
\_\_\_\_\_ cu domiciliul în str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_,  
sc. \_\_\_\_, ap. \_\_\_\_ C.I.(B.I.) seria \_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ data eliberării \_\_\_\_\_ de către  
Poliția \_\_\_\_\_ persoană cu handicap gradul \_\_\_\_\_, certificat de încadrare în  
grad de handicap nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_ emis de C.E.P.H.A./C.P.C.  
\_\_\_\_\_, cu valabilitate \_\_\_\_\_, prin reprezentant legal  
\_\_\_\_\_ conform prevederilor Legii nr. 448/2006, republicată,  
privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, vă rog a se aproba  
eliberarea unei adeverințe pentru gratuitate transport urban.

Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului  
(UE) 2016/679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea  
datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date.

Data \_\_\_\_\_

Semnătura,

**Beneficiază de abonament local persoanele ce au domiciliul în Drobeta-Turnu  
Severin.**