

DOMNULE PREFECT

Subsemnatul(a).....,CNP.....
vă rog să aprobați restituirea taxei de pașaport pentru

(se va completa cu numele și C.N.P.-ul titularului pașaportului)

.....în valoare delei, achitată în data de
.....la bancă/trezorerie/mandate poștal /internet banking în contul Instituției
Prefectului Județul Brașov , prin documentul de plată nr....., întrucât
serviciul nu a fost prestat/ alte motive.....

Doresc ca banii să fie restituiți prin virament, în :

contul curent numărul.....

CNP (titular cont).....

Nume și prenume (titular cont).....

Atașez dovada plății în original și copie după actul de identitate.

Telefon de contact:

Data

Semnătura

ACORD PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR PERSONALE

Subsemnatul....., îmi exprim acordul cu privire la
prelucrarea datelor mele personale de către Instituția Prefectului Județul Brașov, în scopul
efectuării operațiunilor de restituire a taxei de pașaport. Am fost informat că datele furnizate
vor fi prelucrate în conformitate cu prevederile Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția
persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera
circulație a acestor date.

Data

Semnătura