



MINISTERUL MUNCII
ȘI SOLIDARITĂȚII SOCIALE

Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială
Agenția Județeană pentru Plăți și Inspecție Socială Constanța

Nesecret

Nr. /

ANEXA 1

CEREREA DE ÎNSCRIERE ÎN AUDIENȚĂ

La:

Director Executiv.....

Șef Serviciu

1. Numele și prenumele solicitantului

.....

2. Adresa de domiciliu.....

3. Telefon.....

4. Email:.....

5. Numarul de înregistrare al solicitării anterioare (dacă este cazul).....

.....

6. Motivul solicitării audienței (prezentarea succintă a problemei)

.....

.....

.....

.....

.....

7. Data acordării audienței (de către funcționarul public):.....

Ora:.....

8. Nume, prenume operator fișă.....

9. Semnătura.....și data înscrierii.....

Adresa: Constanta, Str. Decebal nr. 13C

Tel.:0374417673; Fax: 0374417674

e-mail: ajpis.constantammanpis.ro

Web: www.constantammanpis.ro

Operator de date cu caracter personal:11415

Conform prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), informațiile referitoare la datele cu caracter personal cuprinse în acest document sunt confidențiale. Acestea sunt destinate exclusiv persoanei/persoanelor menționate ca destinatar/destinatari și altor persoane autorizate să-l primească. Dacă ați primit acest document în mod eronat, vă adresăm rugămintea de a returna documentul primit, expeditorului.