**Domnului Director**

 **Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , identificat(a) cu B.I./C.I. seria\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_însotitor al minorului/adultului\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,persoană cu handicap conform certificatului de handicap nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_emis de Comisia pentru Protectia Copilului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

 **Vă rog să-mi aprobati *eliberarea unei roviniete*, conform art. 28 din Legea 448/2006(republicată), pentru autoturismul cu număr de înmatriculare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si nr. identificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 **Declar pe propria răspundere cunoscănd prevederile art.326din Legea 286/2009 –Codul Penal cu modificările si completările ulterioare , privind Falsul în Declarații , că voi însoți ori de căte ori este necesar persoana cu handicap menționată mai sus, folosind autoturismul pentru care solicit eliberarea rovinetei .**

 **Mentionăm că aceasta este singura solicitare în temeiul art.28 din Legea 448/2006 pe anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Anexez următoarele documente în copie:**

 **( ) certificatul de încadrare în grad de handicap al minorului/adultului**

 **( ) cartea de identitate sau B.I. /cerificat de nastere a copilului**

 **( ) carte de identitate a autoturismului si certificat de înmatriculare**

 **( ) actul de identitate a proprietarului de autoturism**

 **( ) documentul din care să reiasă calitatea de însoțitor al persoanei cu handicap**

 **TELEFON FIX\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELEFON MOBIL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Semnătura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ACORD**

 **Subsemnatul(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_domiciliat(a)în\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ str.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_,bl.\_\_\_\_\_\_ap.\_\_\_\_\_\_identificat(a)B.I./C.I.seria\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, persoană cu handicap conform certificatului nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din data de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_valabilitate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_emis de Comisia de Evaluare a Persoanelor Handicap Satu Mare, declar ca sunt de acord ca solicitantul cererii să beneficieze de prevederile art.28 din Legea 448/2006.**

 Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semnatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal să fie prelucrate de Compania Nationala de Administrare a Infrastructurii Rutiere S.A., Inregistrată la Autoritatea Natională de Supraveghere a Prelucrarii Datelor cu caracter Personal cu numarul de operator 16562, în vedrea solutionarii cererii.