



ROMÂNIA
CAMERA NOTARILOR PUBLICI TG.MUREȘ
CUI 8047572
Târgu-Mureș str.Căprioarei, nr.7, jud.Mureș
Secretariat Telefon: 0265.25.00.50; Fax: 0372.25.50.97

Departamentul Succesiuni/Arhivă Tel/fax: 0365-88.22.99
Email: cnp.arhivamures@gmail.com

CĂTRE,
CAMERA NOTARILOR PUBLICI TÂRGU MUREȘ,
Departamentul ARHIVĂ

Subsemnatul(a) _____

în calitate de _____ domiciliat(ă) în localitatea
_____ str. _____ nr. _____ județul _____

identificat prin CI/BI _____ CNP _____ prin
prezenta solicit eliberarea următoarelor copii legalizate pentru a-mi folosi
la _____

1. Certificat de moștenitor: nr...../..... din dosar nr...../.....
privind defunctul.....decedat la data de.....în
localitatea.....

2. Contract de vânzare-cumpărare: nr...../..... privind
pe.....

3. Testament: nr...../.....privind pe.....

4. Contract de donație nr...../..... privind pe
.....

5. Alte acte: nr...../.....reprezentând

Telefon de contact: _____

Declaratie RGPD

Subsemnatul declar că, în conformitate cu cerințele 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 RGPD- și ale Legii notarilor publici și activității notariale nr. 36/1995 republicată, am luat la cunoștință că Camera Notarilor Publici în calitate de operator de date cu caracter personal, are obligația legală de a-mi administra, prelucra numai pentru scopurile prevăzute de legislația în vigoare, datele mele personale pe care le furnizez. Aceste informații vor putea fi introduse în baza sa de date sub orice formă materială (pe suport de hârtie) și electronică.

Menționez că mi s-a adus la cunoștință că refuzul furnizării acestor date determină imposibilitatea soluționării cererii mele (eliberarea copiilor legalizate de pe actele emise de notariatele de stat, verificarea registrului de evidență a procedurilor succesoriale) .

Numele si prenumele solicitantului

.....

Semnătura _____

Data _____

Se completeaza de solicitant la eliberarea actelor:

Nume și prenume: _____

Am primit un număr de _____ exemplare de pe actul solicitat.

Data eliberării. _____

Semnătură _____