

Domnule Primar,

Subsemnatul *(a) _____ domiciliat (ă) la
următoarea adresă: _____
vă rog să binevoiți a-mi aproba eliberarea unei adeverințe de *rol fiscal* pentru
proprietatea de la adresa _____

Adeverința îmi este necesară la _____

Data,

Nume și prenume,

Semnătura,

Domnului Primar al Orașului Topoloveni

*Declar pe propria răspundere că îmi exprim acordul pentru prelucrarea datelor cu caracter personal