

FORMULAR SESIZARE/ RECLAMAȚIE

Vă mulțumim pentru exprimarea deschisă a experienței dumneavoastră. Prin completarea acestui formular dorim să înțelegem cât mai bine aspectul/le sesizate/de dumneavoastră.

În baza informațiilor oferite de dumneavoastră, în mod corect și complet, sesizarea/ reclamația poate fi soluționată eficient.

La acest formular puteți atașa copii ale documentelor relevante pentru soluționarea sesizării/ reclamației dumneavoastră.

Timpul de răspuns poate varia în funcție de complexitatea problemei sesizate, însă vă asigurăm că ne vom concentra pe oferirea unui răspuns într-un timp cât mai scurt (maxim 30 de zile, cu posibilitatea de prelungire în cazul în care rezolvarea necesită o perioadă mai îndelungată).

Pentru a da curs solicitării dumneavoastră, vă rugăm să completați:

DATE DE IDENTIFICARE:

Persoană Fizică

Persoană Juridică

Persoană Fizică Autorizată

Nume și prenume/ Denumire societate: _____

Adresă: _____

CNP/Cod de identificare fiscală: _____

Telefon fix: _____, Telefon mobil: _____, Fax: _____

Adresă e-mail: _____

Petițiile anonime sau cele în care nu sunt trecute datele de identificare nu se iau în considerare și se clasează.

Descriere sesizare/ reclamație

Notă: Vă rugăm să aveți în vedere înscrierea informațiilor relevante în completarea acestei secțiuni pentru a ne ajuta să vă răspundem în cel mai scurt timp. În cazul în care spațiul nu este suficient, puteți utiliza un alt formular pe care să-l anexați la cerere. Mulțumim pentru înțelegere.

Doresc ca toate informațiile și rezultatele acestei cereri să rămână confidențiale: **DA / NU**

Specificați modalitatea în care doriți să primiți răspunsul la această sesizare/reclamație:

Direct

E-mail

Fax/poștă

Menționez că am luat la cunoștință faptul că informațiile din cererea depusă și din actele anexate la aceasta, vor fi prelucrate de PMH cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 2016/679 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date. Declar că am fost informat că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției și sunt de acord cu această prelucrare.

Data depunerii

Semnătura

Furnizarea acestui formular este gratuită; formularul poate fi depus la sediul Primăriei comunei PARINCEA sau poate fi transmis la adresa de corespondență: Primăria comunei PARINCEA, str. Primăriei, nr.22, sat Parincea, comuna Parincea, județul Bacău, cod 607400, tel.: 0234 226530, Fax: 0234 2265824; e-mail: primaria.parincea@yahoo.com/ office@parincea.ro