Anexa nr. 1 la Procedură

**CERERE DE ANULARE**

pentru accesoriile aferente obligațiilor bugetare restante la 31 august 2024

datorate bugetului local al Municipiului Onesti

# Subsemnatul/a..........................................................., CNP……......………………………., domiciliat în .........…………….., str…………………….., nr…, ap….., jud…….....……, tel. ........................, e-mail ............................, prin prezenta solicit anularea accesoriilor în cazul obligatiilor bugetare restante la 31 august 2024 datorate bugetului local al municipiului Onești, în conformitate cu OUG nr.107 din 06.09.2024 și a HCL nr.195 din data de 26.09.2024, în nume propriu sau imputernicit pentru SC. ...............……………………, SRL/SA, CUI…………......, cu sediul în…......…………..,str……………..nr…., ap…., jud…………......... .

 *Declar pe propria raspundere sub sancțiunea decaderii că nu sunt în litigiu cu Primaria Municipiului Onești cu privire la creantele bugetare pentru care solicit anularea accesoriilor.*

 *Prin completarea cererii îmi ofer consimtamantul în mod expres, liber, neechivoc și în deplina cunostintă de cauză pentru utilizarea datelor mele personale în baza de date proprie a Municipiului Onești, conform prevederilor legale în vigoare privind protecția datelor cu caracter personal.*

 *Odată cu acordarea consimtamantului, am fost informat cu privire la (i) drepturile conferite de GDPR-Regulamentul UE 2016/679 privind proteția persoanelor fizice în prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, (ii)la respectarea drepturilor mele cu privire la datele cu caracter personal, (iii)cat și asupra consimtămantului exprimat de mine pentru colectarea, prelucrarea și cu gestionarea datelor mele personale de către Municipiul Onesti.*

 *Cererea de anulare a accesoriilor se depune până la data de 25 noiembrie 2024 inclusiv, sub sancţiunea decăderii din dreptul de a mai beneficia de anularea obligaţiilor bugetare accesorii restante și se soluţionează prin Decizie de anulare a accesoriilor sau, după caz, Decizie de respingere a cererii de anulare a accesoriilor.*

Data ……………. Semnatura………………….