

**SESIZARE**

defect cămin apă / surpare cămin canal

Nr. Înreg.: _____ / _____

Ed 1 / r1
COD F 09 06 18
PAG 1 / 1

ID ticket _____ / _____

*(se marchează cu „X” căsuța corespunzătoare)***INFORMAȚII PRIVIND CLIENTUL:**Statutul clientului: persoană fizică persoană juridică

Nume / Denumire: _____

Adresă domiciliu / sediu: _____

Telefon: _____

Fax: _____ e-mail _____

Reprezentant: Nume: _____ Funcția: _____

Doresc să informez operatorul regional de apă și apă uzată S.C. Apa Târnavei Mari S.A. – SUCURSALA DUMBRĂVENI cu privire la defectul / surparea

- căminului de apă situat la următoarea adresă:
 căminului de canal situat la următoarea adresă:

Str: _____ nr. _____

MENȚIUNI:

Începând cu data de 25.05.2018 compania Apa Târnavei Mari s-a aliniat la standardele europene, așa cum sunt stipulate în Regulamentul 2016/679/UE, referitoare la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera lor circulație. Compania noastră prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal în scop contractual și legal, iar baza acestei prelucrări este constituită din contractul de furnizare/prestare a serviciului de alimentare cu apă/canalizare și prevederile legale aplicabile. Prelucrăm datele dvs. cu caracter personal, prin mijloace automatizate și manuale, destinate emiterii facturilor, colectării creanțelor legate de acestea, dar și ptr. rezolvarea solicitărilor dvs. în legătură cu activitatea desfășurată de Apa Târnavei Mari.

Dumbrăveni

Numele și prenumele: _____

Data _____

Semnătura :

Către Șef Sucursala Dumbrăveni