

Domnule Președinte,

Subsemnatul/a....., cetățean.....,
născut/ă în localitatea....., județul....., la data de
posesor/posesoare al/a B.I./C.I./Pașaport seria nr., eliberat/ă de către....., la
data de, CNP....., cu domiciliul în localitateastr.
..... nr. bl. sc. et., ap. județ..... Sector
telefon....., adresă de e-mail
absolvent/ă a/al
.....
titular/a a/al adeverinței seria.....nr....., nr. înregistrare.....

solicít eliberarea:

- CERTIFICATULUI TEMPORAR DE CONFORMITATE, în vederea recunoașterii
adeverinței de absolvire a Facultății de Medicină Veterinară, în scopuri profesionale**

Menționez că îmi este necesar pentru :
(se precizeaza statul membru UE si Autoritatea Competenta)

Documentele emise:

- Vor fi ridicate personal, pe bază de semnătură, de la sediul Biroului Executiv al Consiliului Național al Colegiului Medicilor Veterinari;
- Vor fi ridicate prin reprezentant, împuternicit prin procură notarială specială de la sediul Biroului Executiv al Consiliului Național al Colegiului Medicilor Veterinari;
- Vor fi transmise prin curier, cu plata la destinatar la următoarea adresă de corespondență.....
.....
.....

(În cazul transmiterii prin curier îmi asum eventualele incidente care pot apărea în timpul procesului de livrare (întârzieri, rătăcire corespondență etc).

Atașez prezentei cereri următoarele documente:

- adeverința de conformitate eliberată de către Facultatea unde am absolvit- în original;
- adeverința de absolvire a Facultății - copie certificată "Conform cu originalul" de către Universitatea emitentă;
- document care să ateste schimbarea numelui din actul de identitate față de actul de studii (certificat de căsătorie, certificat de divorț etc.), dacă este cazul – copie;
- dovada achitării taxei de eliberare a certificatului (150 lei, respectiv 225 lei în cazul eliberării în regim de urgență).

Declar că :

1. Am cunoștință de faptul că documentele eliberate vor conține date cu caracter personal și titluri de calificare.

2. Consimt la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Colegiul Medicilor Veterinari, în conformitate cu prevederile REGULAMENTULUI nr. 679 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 (Regulamentul general privind protecția datelor).

Data,

Semnătura,