|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Subsemnatul | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNP | |  | | | | | | | | | | | Posesor al CI/BI serie | | | | | | | | | | | |  | | | număr | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| Eliberat la data de: | |  | | | | | | | | | | de către | | |  | | | | | | | | | valabil până la | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Născut(ă) la data: | |  | | | | | | | | | în localitatea: | | | | | |  | | | | | | | | | | județul: | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| Solicit eliberarea unei Adeverințe din care să rezulte perioada cât am avut domiciliul în străinătate. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
| ADEVERINȚA ÎMI ESTE NECESARĂ LA **DIRECȚIA GENERALĂ A VĂMILOR.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Doresc să primesc răspunsul | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ☐ la ghișeul Direcției Generale de Pașapoarte sau ☐ la ghișeul Serviciului Public Comunitar de Pașapoarte (SPCP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **sau** ☐ la adresa | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Subsemnatul(a), declar pe propria răspundere, sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte și declarații, că sunt titularul dreptului de a solicita, de a utiliza și de a avea acces la aceste informații și că datele furnizate mai sus sunt reale.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data | | | | |  | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | Semnătura | | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOTĂ: |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. *Cererea poate fi depusă* ***personal*** *la Ghișeul de relații cu publicul**al Direcției Generale de Pașapoarte (DGP)/SPCP sau poate fi transmisă prin* ***poșta electronică****, la adresa* [*dgp.relatiipublice@mai.gov.ro*](mailto:dgp.relatiipublice@mai.gov.ro)*.* 2. *Dacă cererea se depune* ***personal*** *la Ghișeul de relații cu publicul, solicitantul va prezenta CI/pașaportul* ***în******original****, nefiind necesară copia documentului de identitate, întrucât identificarea se va face de către funcționarul care primește cererea. În acest caz solicitantul poate opta pentru ridicarea adeverinței de la Ghișeul de Relații cu Publicul al DGP/SPCP sau pentru transmiterea acesteia la adresa de corespondență indicată.* 3. *Dacă se transmite în format electronic* ***cererea completată****,* ***datată*** *și* ***semnată******fie olograf*** *(****scanată****),* ***fie prin semnătură electronică calificată, adeverința poate fi ridicată numai de la Ghișeul de relații cu publicul al Direcției Generale de Pașapoarte sau SPCP,*** *concomitent cu prezentarea CI/pașaportului.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de către Direcţia Generală de Paşapoarte (DGP) în scopul soluţionării cererii de furnizare a datelor privind perioada în care solicitantul a avut statutul de cetatean român cu domiciliul în strainatate. Datele dumneavoastră sunt stocate pe durata necesară îndeplinirii atribuţiilor, după care vor fi arhivate potrivit legislaţiei aplicabile. Datele pot fi dezvăluite unor terţi în baza unui temei legal justificat.Vă puteţi exercita drepturile de acces la date, de rectificare, ştergere, restricţionare, de opoziţie în conformitate cu dispoziţiile art. 15-19 şi 21 din Regulamentul General privind Protecţia Datelor (RGPD), printr-o cerere trimisă la adresa instituţiei noastre sau pe e-mail protectiadatelor.dgp@mai.gov.ro. De asemenea, aveţi dreptul de a depune o plângere la Autoritatea Naţională de Supraveghere (ANSPDCP). Pentru mai multe informaţii despre politica noastră de confidenţialitate puteţi accesa pagina [www.pasapoarte.mai.gov.ro](http://www.pasapoarte.mai.gov.ro). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*FORMULAR CERERE* **– SCUTIRE TAXE VAMALE**