**ANEXA 3**

**CERERE**

Pentru scutirea de la plata tarifului de utilizare a drumurilor nationale, conform prevederilor art.28 din Legea nr. 448/2006 republicata

Subsemnatul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avand domiciliul in localitatea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posesor al B.I./C.I seria \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ asistent personal al minorului / adultului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, persoana cu handicap conform certificatului nr. \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emis de emis de Comisia pentru Protectia Copilului / Comisia de Evaluare a Persoanelor Adulte cu Handicap Arad, va rog sa imi aprobati eliberarea unei roviniete cu titlu gratuit potrivit art. 28 din Legea nr.448/2006 republicata, pentru autoturismul cu numar de inmatriculare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si numar de identificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mentionez ca este singura solicitare in temeiul art.28 din Legea nr. 448/2006, pentru anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

In situatia instrainarii vehiculului, ma angajez ca, in termen de 30 de zile calendaristice de la data instrainarii, sa instiintez CNAIR SA / Directia Regionala de Drumuri si Poduri Timisoara, in vederea incetarii valabilitatii rovinietei in baza de date a SIEGMCR (Sistemul informaticde emitere, gestiune, monitorizare si control al rovinietei).

Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fie prelucrate de Compania Nationala de Administrare a Infrastructurii Rutiere SA, inregistrata la Autoritatea Nationala de Supraveghere a Prelucrarii Datelor cu Caracter Personal cu numarul de operator 16562, in vederea solutionarii cererii.

Anexez urmatoarele documente, in copie:

* Certificat de incadrare in grad handicap al minorului / adultului
* Adeverinta privind calitatea de asistent personal
* B.I./C.I titular cerere si persoana cu handicap
* Certificat inmatriculare /carte identitate vehicul a autoturismului.

Data: Semnatura:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_