**ANEXA NR.1**

 Domnule Director,

 Subsemnatul (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliat (ă ) în \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persoană cu handicap conform certificatului nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_din\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posesor al autoturismului cu număr de înmatriculare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şi număr de identificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(din talon la pct E sau nr. 3), vă rog să-mi aprobaţi eliberarea unei roviniete conform art.28 din Legea 448/2006.

 Menţionez că aceasta este singura solicitare în temeiul art. 28 din Legea 448/2006 pentru anul \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 În situaţia înstrăinării vehiculului, mă angajez ca, în termen de 30 de zile calendaristice de la data înstrăinării, să înştiinţez CNAIR SA/Direcţia Regională de Drumuri şi Poduri emitentă, în vederea încetării valabilităţii rovinietei în baza de date a SIEGMCR ( Sistemul informatic de emitere, gestiune, monitorizare şi control al rovinietei ) .

 Sunt de acord ca datele mele cu caracter personal sa fi prelucrate de Compania Naţională de Administrare a Infrastructurii Rutiere S.A,înregistrată la Autoritatea Naţională de Supraveghere a Prelucrării datelor cu caracter Personal cu numărul de operator 16562, în vederea soluţionării cererii.

 **Am luat la cunoştinţă faptul că valabilitatea rovinietei expiră la: neîncadrarea în grad de handicap, expirarea certificatului de încadrare şi la decesul persoanei cu handicap/titularului rovinietei.**

 Anexez următoarele documente în **copie** :

 - certificatul de încadrare în grad de handicap

 - cartea de identitate /buletin de identitate

 - cartea de identitate a autoturismului și certificatul de înmatriculare

Data............................... Semnătura.......................................

Telefon .............................................................

Timp estimat pentru completarea formularului- circa 5 minute

Informațiile din formular se solicită in vederea acordării drepturilor si facilităților conferite de certificatul de încadrare in grad de handicap emis de comisia de evaluare