C ă t r e

FILARMONICA ARAD

Subsemnatul/a.....
(Numele și prenumele complet/denumire)
cu domiciliul în localitatea....., str. ..... nr. ....., bl. ....., sc....., et....., ap. ....., județul ....., având CNP ....., telefon....., prin prezenta rog a-mi aproba folosirea, în data de ....., a foyerului Filarmonicii Arad pentru efectuarea unei ședințe foto, pentru un **număr de _____ ore, în intervalul orar .....** (se menționează ora de început și ora de sfârșit)**.**

Solicit transmiterea facturii pe adresa de email .....

Atașez prezentei:

- copia actului de identitate;
- acord privind prelucrarea datelor cu caracter personal.

Arad, data .....

Semnătura.....