Ministerul Afacerilor Interne al Republicii Moldova
Inspectoratul General pentru Migraţie

CERERE PENTRU EXERCITAREA DREPTULUI DE RECTIFICARE

Subsemnatul(a),

Nume şi prenume: _____

Data naşterii: _____

IDNP/număr document de identitate: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Rog să luaţi măsurile legale ce se impun pentru rectificarea / completarea (se menţionează varianta corespunzătoare) următoarelor date cu caracter personal care mă privesc (se enumeră datele……
……
……
……., prelucrate de către instituţia dumneavoastră, din următoarele
motive: .....
....
.....
……
…….

Solicit confirmarea înregistrării şi examinării prezentei cereri.

Data: „” _____ *20*

Semnătura: _____