

MINISTERUL AFACERILOR INTERNE  
INSPECTORATUL GENERAL AL POLIȚIEI ROMÂNE  
DGPMB / INSPECTORATUL DE POLITIE AL JUDETULUI \_\_\_\_\_  
SERVICIUL DE INVESTIGAȚII CRIMINALE  
Nr. .... din .....  
( Se completează de către organul de poliție )

REZOLUȚIA MANAGERULUI UNITĂȚII

**C E R E R E**  
eliberare atestat detectiv particular

|                      |                                   |   |
|----------------------|-----------------------------------|---|
| Subsemnatul          | <input type="text"/>              | <input type="text"/>  |
|                      | (nume)                            | (prenume)   |
| fost (ă)             | <input type="text"/>              | fiul / fiica lui <input type="text"/> și <input type="text"/> |
|                      | (nume anterioare)                 | (tata) (mama)   |
| născut(ă) în data de | <input type="text"/>              | în <input type="text"/>                                       |
|                      | (ziua, luna, anul)                | (localitatea) (județul / sectorul)                            |
| cu domiciliul în     | <input type="text"/>              | <input type="text"/>  |
|                      | (localitatea)                     | (Șos. / B-dul / Str. / Aleea / Intrarea)                      |
|                      | <input type="text"/>              | <input type="text"/>  |
|                      | (numărul) (blocul) (scara) (apt.) | (codul poștal) (județul / sectorul)                           |

|                         |                      |     |                      |        |                      |
|-------------------------|----------------------|-----|----------------------|--------|----------------------|
| Act de identitate seria | <input type="text"/> | nr. | <input type="text"/> | , CNP  | <input type="text"/> |
| telefon                 | <input type="text"/> | fax | <input type="text"/> | e-mail | <input type="text"/> |

Prin semnarea acestui document, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea datelor mele personale, cu respectarea prevederilor Regulamentului UE 679/2016 cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date în scopul îndeplinirii obligațiilor legale.  
**Semnătura** .....

Motivul colectării informațiilor cuprinse în prezenta cerere - îndeplinirea obligațiilor legale.  
Durata medie de completare a cererii - 4 minute.

**Vă rog să îmi aprobați susținerea examenului de atestare a calității de detectiv particular.**

**Menționez că îndeplinesc condițiile prev. de art. 5, lit. a - e din Legea nr. 329 din 8 iulie 2003 privind exercitarea profesiei de detectiv particular.**

**D a t a** ..... **Semnătura** .....

**Documente necesare:**

- curriculum vitae       declarație privind comndiția prev. de art. 5 lit. e din Lg. 329/2003       actul de studii  
 certificat medical tip și de testare psihologică       actul de absolvire curs       taxa prestare serviciu\*

\*se achită după obținerea avizului prevăzut de art. 5 lit. f din Lg. 329/2003

**La dosar se opresc copii ale documentelor, după certificarea conformității cu originalul.**