



COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE SA FOCȘANI

OPERATOR REGIONAL AL SERVICIILOR DE APĂ ȘI CANALIZARE

JUDEȚUL VRANCEA

~ din grijă pentru apa ta ~

Cerere tip

FACTURA ÎN FORMAT ELECTRONIC

Către

COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE SA Focșani

Operator al serviciilor de apă și canalizare

Domnule Director,

Nume, Prenume / Denumire

Adresă

Îmi dau acordul pentru primirea facturii în format electronic, pe adresa de e-mail

.....

Cod client (completați codul de client înscris pe factură)

Telefon mobil

Prin acest acord, consimt ca Operatorul S.C. COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE S.A. Focșani să-mi prelucreze datele cu caracter personal, în scopul transmiterii pe adresa de e-mail și/sau telefonul mobil a facturii aferente serviciilor de apă și/sau canalizare, a înfărmărilor diverse legate strict de furnizarea și/sau încasarea acestor servicii (exclus mesaje de marketing).

Oricând vă puteți retrage consimțământul dat.

Retragerea consimțământului nu afectează legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia.