



MODEL 4

Nr. Înregistrare CJ/CMB:data Județul _____

**CERERE DE RADIERE DIN REGISTRUL FORMELOR DE EXERCITARE
A PROFESIEI DE TEHNICIAN DENTAR**

DOMNULE PREȘEDINTE AL OTDR,

Subsemnatul/a _____, CNP _____,
certificat de membru OTDR seria ____ nr _____, titular/ reprezentant al formei de
exercitare a profesiei cu denumirea de _____,
CIF/ CUI _____ din data de _____, J _____ / _____ / _____,
Nr. înregistrare **AVIZ OTDR** în Registrul formelor de exercitare al OTDR _____ din data
_____, vă rog să-mi aprobați, în conformitate cu Regulamentul OTDR privind avizarea cabinetelor
de liberă practică de tehnică dentară, **radierea formei de exercitare cu denumirea:**

cu sediul social/ sediul profesional/ punctul de lucru în localitatea _____, județ/sect
_____, strada _____
nr. _____, bl. _____, sc. _____, etaj _____, ap _____, tel. _____ adresă e-mail
_____.

Anexez următoarele documente:

- Avizul OTDR Nr. _____ / _____ (în vederea anulării);
- Dovada achitării la zi a debitelor restante.

Declar pe proprie răspundere că în termen de 30 zile voi aduce la cunoștință autorităților/instituțiilor prevăzute de lege aceste modificări, iar dovada radierii formei de exercitare a profesiei de la ANAF, respectiv Registrul Comerțului, o voi prezenta la OTDR.

Am luat la cunoștință că OTDR, în conformitate cu prevederile Regulamentului nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) (Art.6 alin. (1) lit. c); lit.e) și alin. (3) lit.b) și Normele interne ale OTDR pentru protecția persoanelor fizice cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal în conformitate cu legislația în domeniu și reglementările specifice profesiei de tehnician dentar aprobate în ședința Biroului Executiv din data de 20.07.2018, colectează, prelucrează, distribuie, arhivează și asigură protecția datelor cu caracter personal ale tehnicienilor dentari în vederea îndeplinirii obligației legale ce îi revine prin Legea Nr.96/2007 republicată, cu referire la înscrierea, autorizarea și evidența membrilor organizației precum și publicarea Registrului Unic al Tehnicienilor Dentari din România.

Data: _____

Semnătura: _____

ORDINUL TEHNICIENILOR DENTARI DIN ROMÂNIA

Str. Soseaua Iancului, Nr. 4B-4K, Sect. 2, București

Tel.: 021-211 3037, Fax: 021-211 3032 E-mail: office@otdr.ro, www.otdr.ro

CIF: 22889959, RO55BTRL04301205D48051XX – Banca Transilvania – Sucursala Unirii Bucuresti

