

Nr. inregistrare in registrul
intrari:

Catre,

UCMR-ADA,
Bucuresti, str. Ostasilor nr. 12, Sector 1

Repartizat catre:

CERERE¹

Subsemnatul,

Nume _____ *Prenume* _____ CNP _____

Domiciliat in: Localitatea _____ Strada _____ Nr. _____ Bl. _____ Sc. _____

Et. _____ Ap. _____ judet/sector _____ membru al UCMR-ADA,

solicit retragerea mandatului de gestiune acordat UCMR-ADA .

Data:

Nume

Prenume

Semnatura

¹ Mentionez ca am luat cunostinta de procedura UCMR-ADA de depunere si solutionare a cererilor de comunicare de informatii aplicabila titularilor de drepturi patrimoniale de autor.