

C E R E R E

pentru eliberarea Autorizației de transport în regim de taxi

Societatea comercială /persoana fizică autorizată/intreprinderea individuală/intreprinderea familială, sub denumirea..... înregistrat sub numărul la Registrul Comerțului, având contul deschis la , CUI având sediul în localitatea str..... nr....., bl., sc., ap....., tel. reprezentată prin în calitate de domiciliat în localitatea str..... nr....., bl....., sc....., ap..... tel....., posesor al codului numeric personal.....

Vă rog să aprobați eliberarea AUTORIZAȚIEI DE TRANSPORT ÎN REGIM DE TAXI , pentru transport _____ în regim de taxi.

Anexez prezentei următoarele acte:

Data

Semnătura (ștampila)

DOMNULUI PRIMAR AL MUNICIPIULUI ARAD