C E R E R E

pentru eliberarea Autorizaţiei de taxi

Societatea comercială /persoana fizică/asociaţia familială, sub denumirea……

…….

înmatriculată la Registrul Comerţului cu nr. …… sau autorizată conform Legii nr. 300/2004 cu nr. …… 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 aprobaţi eliberarea AUTORIZAŢIEI DE TAXI, pentru următoarele autovehicule:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data …….. Semnătura (ştampila) …….

Completarea şi semnarea prezentului formular reprezintă consimţământul dumneavoastră, în mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea soluționării cererii depuse.

Vă facem cunoscut faptul că Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr.679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.