COD FPO-24.03

Nr. de înregistrare.....
Data .....

Către

Primăria Municipiului Roman

SERVICIU AUTORIZARI COMERCIALTRANSPORT
AUTORITATEA DE AUTORIZARE

PERSOANĂ DE CONTACT: Inspector GH.SIMIONESCU - tel. 0233/208620

Subsemnatul.....în calitate de ..... la ....., cu sediul/domiciliul în ţara ....., localitatea ....., str. ..... ,. nr. ....., bl. ....., sc. ....., et. ...., ap. ...,sectorul/judeţul ....., telefon / fax ....., având CUI/CIF....., cont ....., deschis la Banca ....., Sucursala .....,vă solicit acordarea autorizaţiei taxi pentru autovehiculele din tabelul anexat

Nr. crt.	Autovehicul marca	Nr. de locuri	Nr. de înmatriculare	Dotare (EURO)	Dotări supliment.	Nr. contract de muncă al taximetristului

Data ....

Numele şi prenumele

.....

Semnătura şi ştampila