

Nr. de înregistrare

Data

Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ROMAN

Subsemnatul, transportator autorizat în regim de taxi, cu sediul în Roman, str., nr., bl....., sc....., et....., ap., județul Neamț, telefon, având C.U.I., vă solicit **vizarea pentru anul a autorizației/autorizațiilor taxi** cu nr.

Anexez următoarele documente:

- copie autorizația de transport;
- autorizația taxi în original;
- copia certificatului de înmatriculare cu viza ITP taxi;
- copia certificatului de agreare R.A.R. cu viza anuală;
- declarația pe propria răspundere că are asigurată activitatea de dispecerizare;
- certificatul de competență profesională pentru manager transport în regim de taxi (pentru transportatorul persoană juridică sau întreprindere familială);
- atestatul profesional al taximetristului, vizat la termen, în cazul în care transportatorul este persoană fizică autorizată;
- cazierul judiciar al transportatorului P.F.A. sau Î.I., respectiv al managerului de transport pentru transportatorul persoană juridică sau Î.F.;
- dovada achitării taxei pentru locul de așteptare clienți;
- dovada achitării taxei de vizare anuală pentru fiecare autorizație taxi.

Observații:

- Copiile documentelor vor fi semnate și ștampilate, pentru conformitate cu originalul, de către solicitant.

Data

Numele și prenumele

.....

Semnătura și ștampila

.....