

Nr. de înregistrare

Data

Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ROMAN

Subsemnatul, în calitate de, la, cu sediul în Roman, str., nr., bl., sc., et., ap., județul Neamț, telefon, e-mail având CUI/CIF, cont, deschis la Banca, Sucursala, vă solicit **retragerea Autorizației de transport nr., din și a autorizației/autorizațiilor taxi nr., din**

deoarece:

- începe procedura de reorganizare judiciară sau a falimentului;
- intenționez să încetez prestarea/furnizarea serviciului.

Anexez prezentei următoarele documente:

- autorizația de transport;
- autorizația/autorizațiile taxi.

Cererea pentru retragerea autorizației de transport, va fi însoțită de motivele care au stat la baza acestei solicitări (documente doveditoare).

Data

Numele și prenumele,

.....

Semnătura,

.....

Durata medie de completare a formularului: 5 minute

Datele personale care vă sunt solicitate prin prezenta cerere vor fi prelucrate numai în vederea procesării și soluționării solicitării dumneavoastră.