

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).

Eventuala corespondență rog să-mi fie comunicată pe următoarea adresă de e-mail: _____

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.