

Nr. de înregistrare

Data

Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ROMAN

Subsemnatul, transportator
autorizat în regim de taxi, cu sediul în, 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:

- ☐ autorizația taxi;
- ☐ certificatul de înmatriculare cu viza ITP taxi;
- ☐ certificatul de agreare R.A.R.;
- ☐ dovada achitării taxei pentru locul de așteptare clienți;
- ☐ dovada achitării taxei de vizare anuală pentru fiecare autorizație taxi.

Declar că înscrisurile depuse la autorizare nu au suferit modificări, sunt valabile și îmi exprim acordul expres de a fi utilizate pentru soluționarea prezentei cereri.

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

Data

Numele și prenumele

.....

Semnătura

.....

solicitării dumneavoastră.

CONSIMȚĂMÂNT

Subsemnatul/a, domiciliat/ă în localitatea, județul, strada....., posesor al CI seria, numărul....., eliberat de....., la data de, CNP....., consimt în mod expres ca Municipiul Roman, în conformitate cu art. 2¹, alin.1) și 2) din Legea nr. 9/2023 privind stabilirea unor măsuri de simplificare la nivelul administrației publice centrale și pentru modificarea și completarea unor acte normative, să solicite organelor abilitate sau entităților emitente copii sau extrase ale următoarelor documente [se vor menționa care sunt acestea]:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

în vederea soluționării cererii nr. din privind
.

Am fost informat/ă cu privire la durata termenului de soluționare a cererii, în vederea obținerii copiilor sau extraselor de pe documentele necesare.

Data,

Semnătura,
