

## DOMNUL PRIMAR

Subsemnata SC/PFA/I.I. \_\_\_\_\_ tansportator autorizat, cu sediul în localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, deținător a autorizatiei taxi nr. \_\_\_\_\_ pentru autovehiculul cu destinația taxi având numărul de înmatriculare \_\_\_\_\_, solicit eliberarea a două bucăți ecusoane pentru autovehiculul menționat, valabilă până la data de \_\_\_\_\_.

Anexez în copie dovada achitării taxei de eliberare ecusoane.

Data

Semnătura

Domnului Primar al municipiului Slatina