

CERERE
pentru prelungirea autorizației taxi

Către
Primăria Municipiului Slatina

Subsemnatul....., în calitate
(nume și prenume)

de....., la....., cu sediul
(reprezentant legal/manager de transport) (denumirea persoanei juridice, PFA/II/IF etc.)

țara....., localitatea....., str.....

nr....., bl....., sc....., et....., ap....., sectorul/județul....., telefon.....

fax....., având CUI/CIF etc, vă solicit prelungirea Autorizației TAXI nr. _____ pentru o perioadă de 5(cinci) ani, al cărei termen de valabilitate expiră la data de , în conformitate cu art. 11 alin. (5) din Legea nr.38/2003.

Menționez că Autorizația taxi nr. _____ pentru care solicit prelungirea a fost atribuită pentru autovehiculul marca _____, număr identificare _____, număr înmatriculare _____.

Data.....

Nume și Prenume

Semnătura și ștampila