

C E R E R E

pentru prelungirea autorizației taxi

CĂTRE

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI AIUD

Subsemnatul.....în calitate de
.....la.....cu sediul în
localitatea.....str.....nr.....
bl.....sc.....et.....ap.....județul.....Telefon.....
CUI.....deținând autorizația de transport persoane în regim de
taxi nr.....solicit prelungirea autorizației taxi nr.....pentru autovehiculul
înregistrat cu nr.....

Am luat la cunostinta ca informatiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului General privind Protectia Datelor - Regulamentul European nr. 679 din 2016 si imi exprim consimtamantul cu privire la prelucrarea acestora

Data

Semnătura(ștampila)