

**Către,**

**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI AIUD**

**CERERE  
pentru prelungirea autorizației de transport în regim de taxi**

Subsemnatul....., în calitate de  
..... la....., cu sediul în  
localitatea....., str....., nr....., bl.....,  
sc....., et....., ap....., județul.....Telefon....., având  
CUI....., deținând autorizația de transport persoane în regim de taxi  
nr..... solicit prelungirea acesteia

Atașez:

Autorizația de transport în regim de taxi nr. .... în original;

- Am luat la cunoștință că informațiile din prezenta cerere vor fi prelucrate conform Regulamentului General privind Protecția Datelor - Regulamentul European nr. 679 din 2016 și îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea acestora.

Data

Semnătura (ștampila)