

Către,

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI AIUD

**CERERE
pentru prelungirea autorizației de transport în regim de taxi
și a autorizațiilor 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 autorizației de transport nr. și a autorizațiilor taxi
nr..... atribuite autovehiculelor înregistrate cu
numărul.....

Atașez:

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

Autorizațiile) taxi nr.....în original.

- Am luat la cunostință 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)