

**Către,**

**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI AIUD**

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

Motivul solicitării.....

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)