

COD FPO-24.03

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ROMAN
DIRECȚIA AUDIT, CONTROL, AUTORIZĂRI
COMPARTIMENT AUTORIZARE TRANSPORT
PERSOANĂ DE CONTACT: Inspector I. D. Ailincăi - tel. 0233/741119

Nr. de înregistrare.....
Data

Către

Primăria Municipiului Roman

Subsemnatul.....în calitate de la
....., cu sediul/domiciliul în țara,
localitatea, str., nr., bl., sc.,
et., ap.,sectorul/județul, telefon / fax,
având CUI/CIF....., cont,
deschis la Banca, Sucursala,vă solicit
acordarea autorizației taxi pentru autovehiculele din tabelul anexat

Nr. crt.	Autovehicul marca	Nr. de locuri	Nr. de înmatriculare	Dotare (EURO)	Dotări supliment.	Nr. contract de muncă al taximetristului

Data

Numele și prenumele

.....

Semnătura și ștampila