

Cod FPO-24.04

PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ROMAN

Nr. de înregistrare.....

DIRECȚIA AUDIT, CONTROL, AUTORIZĂRI

Data

COMPARTIMENT AUTORIZARE TRANSPORT

PERSOANĂ DE CONTACT: Inspector I. D. Ailincăi - tel. 0233/741119

DECLARAȚIE

Subsemnatul....., CNP....., domiciliat în....., str., nr., bl., ap., reprezentant al

PF CUI

PFA..... CUI

ÎI..... CUI

AF CUI

SC..... CUI

declar pe propria răspundere și sub sancțiunea art. 292 CP, că desfășor activitatea de taximetrie din anul....., în tot acest timp am/nu am avut interdicții, în perioadele.....,

pentru motivele

Declar de asemenea că pot asigura spațiu de parcare pentru autovehicule, spațiu deținut

în proprietate, la dresa.....

închiriat, la adresa

Declar totodată că dețin autovehiculele

În proprietate

În baza contractului de leasing nr. / cu SC

Data.....

Semnătura