

COD FPO-24.07

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

Nr. de înregistrare.....  
Data .....

Cerere pentru prelungirea valabilității autorizațiilor

Subsemnatul.....  
transportator autorizat în regim de taxi, cu sediul/domiciliul în localitatea  
....., str. ...., nr. ...., bl. ...., sc. ...., et. ...., ap. ....,  
județul ....., telefon / fax ....., având  
CUI.....,vă solicit prelungirea valabilității autorizației de  
transport în regim de taxi nr. ...., eliberată de Primăria Municipiului Roman la data  
de .....și autorizațiilor taxi  
nr. ....  
....., eliberate de Primăria  
Municipiului Roman la data de .....

Data .....

Numele și prenumele

.....

(Semnatura și stampila )