

CERERE

pentru vizarea autorizației de transport în regim de taxi

Către : **Primăria Municipiului Mangalia**

Subsemnatul (nume și prenume),
în calitate de(persoană desemnată etc.),
la(denumirea persoanei juridice, asociației familiale etc.),
cu sediul/domiciliul în România , localitatea, str. nr.,
bl., sc., et., ap., sectorul/județul, telefon, fax
....., având CUI, vă solicit vizarea Autorizației de transport nr.din
..... și a copiilor conforme ale acesteia, al cărei termen de valabilitate expiră la data de
.....

Data

Declar pe propria răspundere că pot asigura spațiul de
parcare pentru autovehiculul/autovehiculele cu care voi
executa serviciul de transport în regim de taxi , spațiu
deținut în proprietate/cu contract de închiriere pe toată
durata contractului de atribuire în gestiune a serviciului.

Anexez copiile următoarelor documente :

pentru persoane fizice autorizate , întreprinderi individuale

- copie după atestatul profesional taximetristului
- aviz medico-psihologic (valabilitate 3 ani)

pentru persoane juridice și întreprinderi familiale

- copie de pe certificatul de competență profesională a persoanei desemnate
- cazierul judiciar al persoanei desemnate
- aviz medico - psihologic al persoanei desemnate (valabilitate 3 ani)

Numele și prenumele

.....

Semnătura și ștampila

.....