

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul(a) _____, posesor(oare) al BI/CI seria____,
nr_____, CNP_____, eliberat la data de_____,de către
_____,domiciliat(ă) în_____,str._____,
nr._____, bl._____, sc._____, ap._____, telefon_____, în calitate de reprezentant al
S.C._____, cu sediul în_____,
str._____, nr._____, bl._____, sc._____, ap._____,
telefon_____CUI_____, vă rog să aprobați eliberarea **autorizației**
pentru executarea serviciului public de transport persoane/bunuri în regim de taxi.

Data_____

Semnătura_____