

Cerere de modificare a numărului de înmatriculare

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul(a) _____, posesor(oare) al BI/CI seria _____, nr. _____, eliberat la data de _____, de către _____, domiciliat(ă) în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____, în calitate de reprezentant al S.C. /P.F.A./ A.F. _____, cu sediul în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, telefon _____, C.U.I. _____, vă rog să aprobați înscrierea mențiunii de **modificare a numărului de înmatriculare** sub autorizația taxi nr. _____/_____, a autovehiculului taxi marca _____, număr de înmatriculare _____ cu noul nr. de înmatriculare _____, deținut în proprietate/în baza unui contract de leasing, pentru următorul motiv _____.

Anexez, în ordine, următoarele documente:

1. autorizația taxi valabilă, în original;
2. certificatul de înmatriculare a autovehiculului, cu anexa privind I.T.P. valabilă – **original** și copie semnată pentru conformitate;
3. cartea de identitate a autovehiculului înlocuitor – **original** și copie semnată pentru conformitate;
4. dovada fiscalizării memoriei electronice a aparatului de taxat – **original** și copie semnată pentru conformitate cu originalul;
5. contractul de dispecerizare (valabil) cu un dispecerat autorizat – **original** și copie semnată pentru conformitate;
6. asigurarea pasagerilor și a bagajelor pentru riscurile care cad în sarcina transportatorului autorizat - **original** și copie semnată pentru conformitate;
7. buletinul de verificare metrologică a aparatului de taxat – **original** și copie semnată pentru conformitate;
8. declarația pe propria răspundere a transportatorului autorizat privind tarifele practicate pentru transportul în regim de taxi;
9. dovada achitării tarifului pentru înscriere **mențiune taxi – 50 de lei;**
10. dovada achitării tarifului pentru achiziționare **colant taxi – 100 de lei.**

Data _____

Semnătura _____

Transportatorul nu are datorii la bugetul local

Taxe-Impozite etaj 1, ghișee 1,2,3	Salubritate etaj 4, cam.40A

DECLARAȚIE TARIFE TAXI

DECLARAȚIE

*pe propria răspundere a transportatorului autorizat privind tarifele
practice pentru transportul în regim de taxi*

Subsemnatul _____, în calitate de _____, al
_____ (denumirea firmei), cu domiciliul/reședința în localitatea
_____, str. _____, nr. ____, bl. ____, sc. ____, et. ____, ap.
_____, județul/sectorul _____, deținător al autorizației taxi nr.
_____/_____, eliberată pentru autovehiculul taxi cu numărul de înmatriculare
_____, declar pe propria răspundere că **practic următoarele tarife pentru
transportul în regim de taxi efectuat cu autovehiculul taxi menționat mai sus și solicit
eliberarea unei liste cu tarifele practice**, cu ștampila Primăriei Municipiului Suceava și
semnătura autorizată care au caracter de viză de conformitate.

PORNIRE LEI	Data completării declarației <hr/> Nume și prenume <hr/> Semnătura <hr/>
TARIF 1 (ZI) LEI/KM.	
TARIF 2 (NOAPTE) LEI/KM.	
STAȚIONARE ZI LEI/H.	
STAȚIONARE NOAPTE LEI/H.	

Nu se completează de către solicitant!

*Subsemnatul _____, în calitate de _____, al
_____ (denumirea firmei), am primit lista tarifelor
practice pentru activitatea de taximetrie, cu mențiunea că orice cursă efectuată fără aparatul de
taxat în funcțiune este gratuită, și am luat la cunoștință prevederile legale conform cărora am
obligația de a afișa lista tarifelor practice în interiorul mașinii, la loc vizibil pentru client.*

Semnătura și ștampila

Data: ____/____/____