

CERERE
pentru vizarea autorizației taxi
anul 2018

Către

Primăria Municipiului SLATINA

Subsemnatul....., în calitate
(nume și prenume)

de....., la.....
(reprezentant legal/manager de transport) (denumirea persoanei juridice, PFA/II/IF etc.)

cu sediul/
țara....., localitatea....., str.....
.....

nr....., bl....., sc....., et....., ap....., sectorul/județul....., telefon.....
.....

fax....., având CUI/CIF, vă solicit VIZAREA Autorizației

TAXI nr..... pentru anul, pentru auto taxi nr..... al cărei termen de
valabilitate expiră la data de

Data.....

Nume și Prenume

Semnătura și ștampila

.....