

**CERERE**  
**pentru vizare autorizației de dispecerat taxi**  
**Către**

Primăria municipiului Slatina

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

de....., la.....  
,cu sediul/ (reprezentant legal/persoana desemnata) (denumirea persoanei juridice, asociației familiale etc.)

țara....., localitatea....., str.....  
.....,

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

fax....., având CUI/CIF etc ....., vă solicit **vizarea** Autorizației de

dispecerat taxi nr.....,

din ....., al cărui termen de valabilitate expiră la data de.....

Vizarea autorizației de dispecerat taxi se obține în urma depunerii și verificării următoarelor documente:

- autorizația dedispecerat în original;
- copie de pe certificatul de înmatriculare emis de către registrul comerțului;
- declarație pe propria răspundere a persoanei desemnate să administreze, conform căreia dispeceratul deține baza tehnică necesară, stație de emisie recepție, frecvența radio protejată, personalul autorizat și spațiile necesare;
- copie de pe certificatul de operator radio telefonist al angajaților dispeceratului taxi, eliberat de autoritatea comunicațiilor;
- copie de pe licența de utilizare a frecvențelor radioelectrice eliberate de autoritatea în domeniul;
- certificate de atestare fiscală din care să rezulte că nu are datorii la bugetul local;
- dovada plății taxei de eliberare, pierdere, deteriorare, sustragere, viză autorizație de dispecerat

Data.....

Nume și Prenume

Semnătura și ștampila

CT PO 02/F11