

DOMNULE PRIMAR,

Subsemnatul..... reprezentant al
.....cu sediul în.....

solicit următoarele tarife taxi transport persoane:

NR. CRT.	TIP TARIF	ZI	NOAPTE
1	TARIF DISTANȚĂ	LEI/ KM	LEI/ KM
2	TARIF STAȚIONARE	LEI/ MIN	LEI/MIN
3	TARIF PORNIRE	LEI	LEI

SEMNĂTURA,

Prelucram datele dumneavoastră cu caracter personal in conformitate cu prevederile Regulamentului UE nr. 679 din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date. Daca doriți sa aflați mai multe informații despre modul cum prelucram aceste date va rugăm sa accesați următoarea adresă: <https://primariabuzau.ro/informatii-de-interes-public/protectia-datelor-gdpr/sau> sa ne solicitati o copie a informării, fie prin email, fie la Ghiseul Unic al institutiei