

CERERE PENTRU ELIBERAREA AUTORIZAȚIEI DE TRANSPORT
PERSOANĂ FIZICĂ AUTORIZATĂ

Domnule Primar,

Subsemnatulin calitate de persoana fizică
autorizată , cu sediul in România,
.....tel....., mail.....C.U.I.....

Vă solicit eliberarea autorizației de transport pentru executarea
serviciului de transport persoane în regim de taxi.

Anexez prezentei cereri următoarele documente:

1. Declarația pe proprie răspundere;
2. Copie certificat înregistrare Oficiul Registrul Comerțului ;
3. Copie atestat profesional taximetrist independent;
4. Cazier judiciar taximetrist independent ;
5. Aviz medical și psihologic taximetrist independent (apt pt.activitatea de taximetrie);
6. dovada achitării taxei de autorizare de 787 lei (cont IBAN RO15TREZ16621180250XXXXX, beneficiar Municipiul Buzau, CUI 4233874).

Adresa mail garofita.iordache@primariabuzau.ro. Tel.
0238/710679

Data _____

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 doriti sa aflati mai multe informatii despre modul cum prelucram aceste date va rugăm sa accesati următoarea adresa: <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.