

C E R E R E
pentru eliberarea Autorizației de dispecerat taxi

Societatea comercială /persoana fizică/asociația familială, sub denumirea _____

înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. _____ având sediul în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, tel. _____ reprezentată prin _____ în calitate de _____ domiciliat în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, tel. _____, posesor al codului numeric personal _____

Vă rog să aprobați eliberarea AUTORIZAȚIEI DE DISPECERAT TAXI, pentru dispeceratul taxi

_____ .

Data _____

Semnătura (ștampila) _____

NOTĂ DE INFORMARE

Completarea și semnarea prezentului formular reprezintă consimțământul dumneavoastră, în mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea soluționării cererii depuse.

Vă facem cunoscut faptul că Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr.679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.

F-PO-Z3-11-08