

CERERE
pentru reluarea activității de transport în regim de taxi

Către,
Primăria Municipiului Arad

Subsemnatul, în calitate de la
(nume și prenume) (persoană desemnată etc.)

.....,
(denumirea persoanei juridice, asociației familiale etc.)

cu sediul/domiciliul în țara, localitatea,
str. nr., bl., sc., et., ap.,
sectorul/județul, telefon, având CUI/CIF/etc.
....., vă solicit eliberarea unui duplicat al Autorizației
transport nr. /taxi nr., ca urmare a reluării activității.

Anexez prezentei următoarele documente :.....
.....
.....
.....

Data

Numele și prenumele

.....

Semnătura și ștampila

.....