

**CĂTRE,
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BEIUS**

Subsemnatul:

Nume _____ Prenume _____

reprezentant legal al I.I./I.F.

cu sediul în BEIUS, str. _____ nr. _____

bloc _____ ap _____ telefon _____ ,

având autorizația de transport în regim taxi nr. _____ și

autorizația taxi nr. _____

**solicit transferarea autorizațiilor de mai sus, după caz:
de pe ÎNTREPRINDERE INDIVIDUALĂ / ÎNTREPRINDERE FAMILIALĂ
pe PERSOANĂ FIZICĂ AUTORIZATĂ.**

Anexez următoarele documente, în copie:

- certificatul constatator emis de Oficiul Registrului Comerțului;
- atestatul profesional/certificatul de atestare a pregătirii profesionale al taximetristului, în copie;
- certificatul de cazier judiciar al taximetristului, în copie;
- avizul medical și psihologic al taximetristului, în copie;
- dovada achitării taxei de modificare a autorizației - 40 lei pentru fiecare autorizație modificată (de transport și taxi)

și autorizația de transport și autorizația taxi, în original.

Observații:

- Copiile documentelor vor fi semnate și ștampilate, pentru conformitate cu originalul, de către solicitant.
- Am luat la cunoștință Nota de informare.

Beius, la _____

Semnătura și ștampila

Nota de informare

Vă aducem la cunoștință faptul că datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de Primăria Municipiului Beius, 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 legal 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.