

C E R E R E

Societatea comercială / persoana fizică autorizată/ întreprinderea individuală / întreprinderea familială, sub denumirea _____

CUI _____

**Vă rog să aprobați vizarea Autorizației taxi nr. _____
pentru anul _____.**

Atașez prezentei următoarele documente:

- contractul de dispecerizare, valabil;
- certificatul de atestare fiscală emis de Administrația Finanțelor Publice Arad, care să ateste îndeplinirea tuturor obligațiilor fiscale, la data solicitării vizării autorizației;
- declarație notarială din care să rezulte angajamentul transportatorului privind plata datoriilor de pe certificatul fiscal emis de Administrația Finanțelor Publice Arad, din care să rezulte angajamentul transportatorului de a-și achita datoriile existente pe Certificatul fiscal în decursul unui an calendaristic;
- dovada achitării taxei de vizare.

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.