

DECLARAȚIE

pe propria răspundere a transportatorului autorizat privind asigurarea spațiului de
parcare

Subsemnatul _____ cetățean _____
posesor al B.I.(C.I.), seria _____ nr. _____ eliberat(ă) de
_____, CNP _____ în calitate
de _____, al _____
denumirea firmei

cu domiciliul/reședința în: localitatea _____, str. _____,
nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județul/sectorul _____,
telefon _____, fax _____, e-mail _____,

declar pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de
legea penală, că transportatorul autorizat _____
poate asigura spațiul de parcare pentru un număr de _____
autovehicule cu care voi executa serviciul de transport în regim de taxi, spațiu
deținut în proprietate sau prin contract de închiriere pe toată durata contractului
de atribuire în gestiune a serviciului de transport în regim de taxi.

Data

Nume și prenume

Semnătura

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.