

Către,

## Primăria Municipiului Arad

Subsemnatul (nume și prenume) \_\_\_\_\_, în calitate de (persoană desemnată etc.) \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_, (denumirea persoanei juridice, întreprinderii familiale etc.), cu sediul/domiciliul în țara \_\_\_\_\_, localitatea \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, et. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, județul \_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, având CUI \_\_\_\_\_ vă solicit **prelungirea Autorizației taxi nr. \_\_\_\_\_ din \_\_\_\_\_**.

Atașez prezentei, în copie, următoarele documente:

- o autorizația de transport, vizată la zi (se vizează până la data înregistrării dosarului de participare la procedura de atribuire);
- o certificatul de înmatriculare și cartea de identitate a autovehiculului din care să rezulte că acesta este deținut de către transportatorul autorizat respectiv în proprietate sau în temeiul unui contract de leasing;
- o certificatul de agreare emis de Regia Autonomă "Registrul Auto Român" (R.A.R.);
- o declarația pe propria răspundere privind criteriile de departajare pe care autovehiculul respectiv le îndeplinește;
- o declarația pe propria răspundere privind modul în care este asigurată dispecerizarea și la ce dispecerat taxi este arondat transportatorul autorizat, în cazul transportului de persoane în regim de taxi sau copie după contractul de dispecerizare
- o înregistrarea în evidențele contabile a venitului brut realizat, în conformitate cu datele furnizate din memoria fiscală a aparatelor de taxat, în vederea verificării cazurilor de reducere a activității în ultimele 6 luni;
- o ultima factură din care să reiasă că titularul autorizației este titularul contractului de leasing (pentru mașinile deținute cu contract de leasing )
- o dovada includerii tuturor taximetriștilor utilizați în baza de date a unei autorități publice locale (declarație pe propria răspundere în cazul includerii în baza de date a Primăriei Municipiului Arad)
- o declarație pe propria răspundere privind asigurarea spațiului de parcare pentru toate vehiculele cu care se execută serviciul respectiv;
- o copie a autorizației taxi valabilă la data depunerii dosarului.

Data

\_\_\_\_\_

Numele și prenumele

\_\_\_\_\_

Semnătura și 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.*