

C1f

DECLARAȚIE

pe propria răspundere a transportatorului autorizat privind executarea serviciilor de transport în regim de taxi

Subsemnatul/ a: _____

în calitate de reprezentant legal al **S.C./ P.F.A./ I.F./ I.I.**

cu sediul în ORADEA, str. _____

nr. _____ bloc _____ ap _____,

în conformitate cu prevederile art.9, alin.(1) lit.d), pct.4 din Legea nr.38/2003 privind transportul în regim de taxi și în regim de închiriere, declar pe propria răspundere că transportatorul autorizat

a mai executat servicii de transport în regim de taxi în perioadele _____

Menționez că, în perioadele menționate a avut interdicții de a executa servicii de transport în regim de taxi în următoarele perioade:

Nr. crt.	Perioada	Motivul

Data

Semnătura (persoană, administrator) _____

CUI _____

Timp estimativ de completare: 10 minute

Datele din cuprinsul prezentului formular sunt solicitate de către Municipiul Oradea în calitatea sa de autoritate publică locală, pentru exercitarea atribuțiilor sale, în baza prevederilor legale incidente.

În conformitate cu Regulamentul nr. 679/2016 aveți dreptul de a solicita Primăriei Municipiului Oradea , în ceea ce privește datele cu caracter personal referitoare la persoana vizată, accesul la acestea, rectificarea sau ștergerea acestora sau restricționarea prelucrării sau a dreptului de a vă opune prelucrării, precum și a dreptului la portabilitatea datelor.