



Primăria Municipiului Oradea

Cod operator: 16165

Piața Unirii, nr. 1
410 100, Oradea
Tel. +40 0259-437 000
Fax. +40 0259-437 544
E-mail: primarie@oradea.ro

**CĂTRE,
DIRECȚIA TEHNICĂ - COMPARTIMENT
REGLEMENTARE TRANSPORT URBAN
CERERE
vizare autorizație de transport în regim de taxi**

Subsemnatul/ a _____

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

cu sediul în ORADEA, str. _____ nr. _____ bloc _____

sc. _____ etaj _____ ap _____ telefon _____, email _____,

solicit vizarea autorizației de transport în regim de taxi nr. _____,

Prezint următoarele documente:

- certificatul constatator emis de Oficiul Registrului Comerțului, cuprinzând informații referitoare la starea firmei, eliberat cu cel mult 10 zile înainte de data depunerii documentației;
- certificatul de atestare a pregătirii profesionale a taximetristului, în cazul persoanelor fizice autorizate;
- certificatul de competență profesională a managerului de transport, în cazul societăților comerciale, întreprinderilor familiale și întreprinderilor individuale;
- certificatul de cazier judiciar al taximetristului și, după caz, al managerului de transport;
- avizul medical și psihologic al taximetristului și, după caz, al managerului de transport;
- cazierul fiscal al transportatorului - *se obține pe CUI, online de la ANAF prin spațiul privat virtual*;
- declarație pe proprie răspundere a transportatorului că poate asigura spațiile necesare pentru parcare a autovehiculelor cu care va desfășura transportul în regim de taxi, spații deținute în proprietate sau prin contract de închiriere.

Autorizația de transport se depune în original.

- **la data depunerii solicitării va fi achitată taxa pentru vizarea autorizației pentru transportul de persoane, mărfuri sau bunuri - 60 lei.**

Declar pe propria răspundere că transportatorul autorizat poate asigura spațiile necesare pentru parcare a tuturor autovehiculelor cu care va executa serviciul de transport în regim de taxi, spații deținute în proprietate sau prin contract de închiriere, pe toată durata contractului de atribuire în gestiune a serviciului de transport în regim taxi.

-
- Mă oblig să comunic instituției orice modificare intervine în legătură cu această adresă de email.
 - Îmi exprim consimțământul ca Primăria Municipiului Oradea să comunice orice informații, date personale, clarificări și completări pe adresa de email indicată mai sus.
 - Am luat la cunoștință faptul că în cazul nefuncționării serverului de email comunicat sau în cazul adresei greșite de email, Municipiul Oradea nu poate fi tras la răspundere pentru acest lucru.

Data

Semnătura (persoană/administrator) _____

CUI _____

Timp estimativ de completare: 10 minute

Datele din cuprinsul prezentului formular sunt solicitate de către Municipiul Oradea în calitate 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.