

DOAMNA PRIMAR,

Subsemnatul/subsemnata _____,
posesor/posesoare al/a BI/CI, seria _____, nr. _____, în calitate de
P.F.A/membru I.F. _____, cu sediul în
_____, str. _____, nr. _____, bl.
_____, sc. _____, ap. _____, operator de transport care practică activitatea de
taximetrie, solicit **eliberarea cazierului de conduită profesională.**

La prezenta solicitare anexez următoarele documente:

- copie după B.I./C.I. angajat;
- copie certificat profesional/certificat de competență profesională angajat (eliberat de ARR);
- adeverință eliberată de asociația profesională reprezentativă a cărui membru este (Camera Națională a Taximetriștilor – Filiala Dolj, Camera Națională a Taximetriștilor Independenți – Filiala Craiova, Asociația Taximetriștilor Pelendava);
- declarație pe proprie răspundere privind săvârșirea de abateri grave de la conduita profesională;
- dovada plății.

Telefon: _____

Data

Semnătura

DOAMNEI PRIMAR AL MUNICIPIULUI CRAIOVA

FO 06-04-03 vers.3