

**Către**

**PRIMĂRIA MUNICIPIULUI BRAȘOV**  
**DIRECȚIA TEHNICĂ - COMPARTIMENTUL TRANSPORT ȘI MONITORIZARE**

Transportatorul autorizat .....având  
(denumirea persoanei juridice)

CUI .....posesor al autorizației de transport nr. ...., cu sediul în Brașov,  
str.....,nr.....,bl.....,sc.....,ap.....,telefon.....

prin prezenta vă solicit eliberarea cazierului de conduită profesională pentru

taximetristul.....CNP..... cu

domiciliul în.....str.....nr..... bl..... sc..... ap.....

Anexă: Copie BI/CI

Copie atestat profesional

Copie chitanță

**Semnătură/Stampilă**

**Data.....**

**DECLARAȚII PE PROPRIA RĂSPUNDERE:**

Am luat la cunoștință de consecințele privind falsul în declarații prevăzut de art. 326 din Codul Penal;

**PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL:**

Sunt de acord cu prelucrarea datelor cu caracter personal potrivit legislației în vigoare. Pentru mai multe informații se poate consulta nota generală de informare cu privire la protecția datelor cu caracter personal, disponibilă pe site-ul instituției [www.brasovcity.ro](http://www.brasovcity.ro), în secțiunea dedicată "Reglementări privind protecția datelor cu caracter personal", precum și la sediul Primăriei Municipiului Brașov

---

**Timp estimativ de completare: 5 minute**