



MUNICIPIUL  
SATU MARE  
SZATMÁRNÉMETI  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
MUNICIPALITY OF  
SATU MARE

## CERERE AUTORIZATIE TAXIMETRIE

Subscrisa **societate** \_\_\_\_\_ cu sediul în localitatea \_\_\_\_\_, Str. \_\_\_\_\_, Nr. \_\_\_\_\_, Bl. \_\_\_\_\_, Sc. \_\_\_\_\_, Ap. \_\_\_\_\_, cu nr O.R.C. \_\_\_\_\_, C.U.I. \_\_\_\_\_, **e-mail:** \_\_\_\_\_, reprezentată prin **administrator** \_\_\_\_\_, **Tel:** \_\_\_\_\_, cu autorizația de transport nr. \_\_\_\_\_

Solicit autorizarea  prelungirea  **autorizației taxi** nr. \_\_\_\_\_ pentru autovehiculul marca/ tip \_\_\_\_\_, cu nr. de înmatriculare \_\_\_\_\_.

Declar prin prezenta că autoturismul sus menționat va fi arondat dispeceratului taxi:

Autoturismul propus pentru autorizare are următoarele caracteristici ce constituie criteriile de departajare:

- C.1) an fabricatie \_\_\_\_\_ C.2) clasificarea normelor de poluare: \_\_\_\_\_  
C.3) volumul portbagajului\*: \_\_\_\_\_ C.4) echipare instalație pentru climatizare\*: DA  /NU   
C.5) numărul airbaguri \* \_\_\_\_\_ C.6) GPS de monitorizare \*: DA  /NU   
C.7) dispozitiv fix de înregistrare \*: DA  /NU  C.8) perete despărțitor (față/spate)\*: DA  /NU   
C.9) posibilitatea plată cardul \*: DA  /NU  C.10) vechimea în taximetrie, din anul: \_\_\_\_\_  
C.11) prezența zilnică a autovehiculului în activitate : 8 ore  / 8-16 ore  /16-24 ore   
C.12) se certifică RAR prin certificat de agreare

**Declar prin prezenta că eu/societatea noastră va respecta prevederile Regulamentului de organizare și executare a serviciului de transport în regim de taxi pe raza municipiului Satu Mare, și că acesta a fost prelucrat membrilor/angajaților societății noastre**

Anexez următoarele documente:

- certificatul de înmatriculare al autovehiculului cu anexa privind ITP valabilă,
- cartea de identitate a vehiculului,
- buletinul de verificare metrologică ,
- contractul de muncă a conducătorului auto,
- certificatul profesional valabil pentru conducătorul auto care efectuează transport rutier în regim de taxi (atestat),
- certificatul de agreare emis de RAR
- dovada achitării taxei de autorizare

Cunoscând prevederile art.326 Cod Penal, privind falsul în declarații, declar pe propria răspundere, că toate informațiile furnizate sunt complete și adevărate.

Subsemnatul declar prin prezenta că am luat la cunoștință politica de Protecție a Datelor Personale, disponibilă online pe site-ul Primăriei Municipiului Satu Mare (<https://primariasm.ro/protectia-datelor-personale-page>) și sunt conștient/ă de faptul că datele cu caracter personal sunt prelucrate în scopul și pentru îndeplinirea atribuțiilor legale ale instituției. Am luat la cunoștință că informațiile din cererea depusă și actele anexate la acestea vor fi prelucrate de PRIMĂRIA SATU MARE cu respectarea prevederilor Regulamentului (UE) 679/2016 „privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestor date”.

Data

Semnătura



Adresa: Satu Mare 440026, Piața 25 Octombrie nr. 1  
E-mail: [registratura@primariasm.ro](mailto:registratura@primariasm.ro) Telefon: 0261.702.553  
Web: [www.primariasm.ro](http://www.primariasm.ro), [www.facebook.com/primariasatutare](https://www.facebook.com/primariasatutare)