

## DOAMNA PRIMAR,

Subsemnatul/subsemnata \_\_\_\_\_,  
posesor/posesoare al/a BI/CI, seria \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_, în calitate de  
reprezentant(ă) legal(ă) al/a S.C. \_\_\_\_\_,  
cu sediul în \_\_\_\_\_, str. \_\_\_\_\_,  
nr. \_\_\_\_\_, bl. \_\_\_\_\_, sc. \_\_\_\_\_, ap. \_\_\_\_\_, operator de transport care practică  
activitatea de taximetrie, solicit **eliberarea cazierului de conduită profesională**  
pentru ....., persoană care este/urmează să fie  
angajată în cadrul societății pe care o reprezintă.

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