CERERE

 pentru prelungirea autorizaţiei taxi nr…………………………………………….

Către

Primăria Municipiului Călărași

 Subsemnatul ……………......................................................., în calitate de …….............................. la ..........................................................................., cu sediul/domiciliul în ţara ROMANIA, localitatea CALARASI, str………………………………….. ..................... nr. ......., bl. ......, sc….., et. ..., ap......, judeţul Calarasi, telefon ........................., având CUI ..........................., vă solicit prelungirea autorizaţiei /autorizatiilor TAXI nr. ................... din ...................... al cărei/căror termen de valabilitate expiră la data de ........................... .

 Data ....................

 Numele şi prenumele

 ..............................

 Semnătura şi ştampila

 ..............................