

C5 – B1

**CĂTRE,
PRIMĂRIA MUNICIPIULUI ORADEA**

Subsemnatul:

Nume _____ Prenume _____

reprezentant legal al S.C. _____

având C.U.I. _____ cu sediul în ORADEA

str. _____ nr. _____ bloc _____ etaj _____ ap _____

tel. sediu _____ tel. mobil _____ ,

prin prezenta solicit:

- rezilierea / modificarea contractului de atribuire a gestiunii delegate nr. _____
- distribuirea autorizațiilor taxi nr. _____,

de pe **S.C.** _____ pe **S.C.** _____
ca urmare a **divizării**.

Anexat, depun următoarele documente:

- a) Încheierea emisă de Camera de Consiliu a Tribunalului Bihor-secția comercială, în copie;
- b) Rezoluția emisă de Oficiul Registrului Comerțului, în copie;
- c) Proiect de divizare publicat în Monitor Oficial;
- d) Autorizațiile taxi distribuite, în original;
- e) Dovada achitării, la zi, a impozitelor și taxelor locale, cu detalierea taxei pe autovehiculele autorizate taxi.

Observații:

- Copiile documentelor vor fi semnate și ștampilate, pentru conformitate cu originalul, de către solicitant.
- Am luat la cunoștință Nota de informare.

Oradea, la _____

Semnătura și ștampila,

Notă de informare
Vă aducem la cunoștință faptul că datele dumneavoastră cu caracter personal sunt prelucrate de Primăria Municipiului Oradea, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei legal justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr. 679/2016, printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.