



ROMÂNIA
JUDEȚUL ARAD
MUNICIPIUL ARAD
CONSILIUL LOCAL LIPOVA

ANEXA 4.

CERERE
PENTRU RETRAGEREA AUTORIZATIEI DE TRANSPORT

.....

Subsemnatul _____, domiciliat
în _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, ap. _____, telefon _____, posesor al C.I. (B.I.) seria _____
nr. _____, eliberat de către _____, la data
de _____, reprezentant al S.C. _____, cu
sediul în _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, ap. _____, telefon _____, solicit eliberarea autorizației
transport marca _____, înmatriculat cu nr. _____

DATA _____

SEMNĂTURA