R O M Â N I A
JUDEŢUL ARAD ORAŞUL LIPOVA
CONSILIUL LOCAL

315400, jud. Arad, str. Nicolae Bălcescu, nr.26, tel./fax: 0040-257-561133, 563067;
tel. 563343; e-mail: contact@primaria.lipova.ro

DECLARATIE

pe propria raspundere a transportatorului autorizat privind asigurarea spatiului de parcare

Nr._____din_____

Subsemnatul_____cetatean_____posesor al B I(CI) seria____nr._____eliberat(a)de_____, _____CNP_____, in calitate de_____al_____,cu domiciul in localitatea _____str._____,nr._____bl.____,sc.____et._____ap. ____, judetul_____tel._____fax._____.

Declar pe propria raspundere, cunoscand ca falsul in declaratii este pedepsit de legea penala, ca transportatorul autorizat_____poate asigura spatiul de parcare pentru un numar de _____autovehicule cu care voi executa serviciul de transport in regim de taxi, spatiu detinut in proprietate sau prin contract de inchiriere pe toata durata contractului de atribuire in gestiune a serviciului de transport in regim de taxi

DATA

NUME SI PRENUME

SEMNATURA