

Către,

Primăria Piatra Neamț

Subsemnatulîn calitate de
la....., cu sediul / domiciliul în.....,
str....., nr....., bl....., sc....., et....., ap.....,
telefon....., fax....., având CUI / CIF.....,
cont....., deschis la Banca.....,
vÎ solicit vizarea **Copilor Conforme** ale AutorizaŞei de Transport nr..... din
.....pentru auto marca..... nr. înmatriculare

Data

Numele şi prenumele

.....

Semnătura şi ştampila

.....

Telefon contact