

**Către,**

**Primăria Piatra Neamț**

Subsemnatul ....., în calitate de ....., la.....,  
cu sediul / domiciliul în....., str....., nr....., bl....., sc.....,  
et....., ap....., telefon....., fax....., având CUI / .....,  
CIF....., cont....., deschis la Banca.....,  
solicit acordarea **Autorizației de Transport** pentru transportul public local de **taxi marfa** .

**Data** .....

**Numele și prenumele**

.....

**Semnătura și ștampila**

.....

**Telefon contact** .....