

CERERE
pentru retragerea autorizației de transport

Către

Municipiul Deva, prin Primar _____,

Subsemnatul _____, în calitate de _____
la _____, cu sediul/domiciliul în localitatea
_____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc _____, et. _____,
ap. _____, sectorul/judetul _____, telefon _____, fax
_____, având CUI/CIF _____ vă solicit retragerea
Autorizației de transport nr. _____ eliberată la data de _____ din
următoarele motive :

Declar că am depus :

- Autorizația de transport în original;
- Declarație pe propria răspundere pentru pierderea autorizației de transport;

Data

Numele și prenumele

Semnătura și ștampilă
