



**FIȘĂ DE ÎNSCRIERE
LA CURSUL DE OBȚINERE A ATESTATELOR PROFESIONALE
PENTRU CONDUCĂTORII AUTO
TAXI**

Subsemnatul, , domiciliat în
..... , strada , nr. , bloc , scara
..... , etaj , ap. , județ , CI seria Nr., CNP
..... , solicit școlarizarea în vederea atestării profesionale pentru
conducătorii auto care efectuează transport rutier în regim Taxi.

Declar pe propria răspundere că NU am suferit nicio condamnare pentru
infracțiuni incompatibile cu exercitarea calității de taximetrist și nici nu sunt cercetat
pentru asemenea fapte. În caz contrar, voi suporta rigorile legii.

Telefon de contact

Data

Semnătura