

Către

Primăria Municipiului Orăștie

Subsemnatul _____, în calitate de _____

la _____

(denumirea persoanei juridice, asociației familiale)

cu sediul/domiciliul în țara _____, localitatea _____

str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ et. _____ ap. _____, județul _____

telefon _____, fax _____, CUI _____

cont _____, deschis la Banca _____

Sucursala _____, vă solicit acordarea autorizației pentru _____

(se menționează serviciul de transport public local)

Data _____

Numele și prenumele

Semnătura și ștampila
