

DOMNULE PRIMAR

Subsemnatul _____, domiciliat în Constanța, str. _____, nr. ____, bl. _____, ap. _____, tel. _____, CNP _____, reprezentant al S.C. _____, cu sediul în _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, ap. _____, tel. _____, CUI _____ deținător al autorizației taxi nr. _____, pentru autovehiculul _____, vă rog să-mi eliberați o adresă necesară la fiscalizarea aparatului de marcat, deoarece doresc înlocuirea autovehiculului mai sus menționat cu autovehiculul _____.

Criterii de evaluare		Autovehicul autorizat	Autovehicul pt. care se solicită
Vechimea autovehiculului			
Grad confort	Aer condiționat		
	Nr.airbag-uri pasager		
	Volum portbagaj util		
	GPS		
	Dispozitiv înregistrare		
	Perete despărțitor		
	Dispozitiv plata card		
Grad de poluare			
Total punctaj realizat de			