|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **R O M Â N I A****J U D E Ţ U L V A S L U I****UNITATEA ADMINISTRATIV TERITORIALA ŞULETEA**Localitatea Şuletea, Tel: 0235 426784 / Fax: 0235 426860 e-mail: primariasuletea@yahoo.com |  |

REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR .......................... / DATA .....................................

C E R E R E

**PENTRU OBȚINEREA AUTORIZAȚIEI DE ACCES A AUTOVEHICULELOR CU MASA MAXIMĂ AUTORIZATĂ EGALĂ SAU MAI MARE DE 7,5 TONE**

**DOMNULE PRIMAR,**

Subsemnatul/Subscrisa: ……………………………………………………………………..

cu adresa/ sediul …………………………………………………………..………………, telefon

………………………… solicit eliberarea unei autorizații de acces în zona Șuletea, pentru următoarele autovehicule:

1. …………………………… masa maximă autorizată ……….. to, pentru perioada ……………..

2 ……………………………. masa maximă autorizată ……….. to, pentru perioada ……………..

3. …………………………… masa maximă autorizată ……….. to, pentru perioada ……………..

# MENȚIUNI:

1. NECESITATEA TRANSPORTĂRII /TRANZITĂRII COMUNEI ȘULETEA
2. TIPUL MĂRFII TRANSPORTATE
3. DESTINAȚIA CURSEI

1. ………………………………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………………………………….

3. ………………………………………………………………………………………….

**Anexez** următoarele documente necesare eliberării autorizației de liber acces:

* + Cerere tip
	+ Copie carte de identitate
	+ Copie după talonul autovehiculului
	+ Copie după certificatul de înregistrare al firmei (CUI)
	+ OP/chitanța nr. …………… data ………………. Suma lei.

# Data: .................... Semnătura / Ștampila: ..........................