

Nr. înregistrare:

**Către,**  
**Autoritatea Rutieră Română – ARR, Agenția \_\_\_\_\_**

**Subsemnat (ul/a)** ....., domiciliat(ă) în .....,  
str. ...., nr. ...., bloc ....., scara ....., etaj .....,  
ap. ...., județ/sector ....., telefon ....., act identitate ....., seria .....,  
nr. ...., eliberat de ..... la data de .....,  
CNP....., posesor al certificatului de atestare a pregătirii profesionale  
a conducătorilor auto care efectuează transport de persoane în regim de taxi seria CPTx, nr. ....  
eliberat la data de ....., valabil până la data de ....., vă solicit vizarea  
certificatului ca urmare a susținerii și promovării examenului din data de ....., organizat în  
localitatea ....., la centrul de pregătire profesională  
.....

**Întocmită într-un exemplar, pe propria răspundere, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.**

Data .....

Semnătura .....

Autoritatea Rutieră Română – A.R.R. (B-dul Dinicu Golescu, nr. 38, Sector 1, www.arr.ro, e-mail: arutiera@arr.ro) procesează și prelucrează date și informații, inclusiv de natura datelor cu caracter personal, cărora le sunt aplicabile prevederile Regulamentului (UE) nr. 679/2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor), datele fiind furnizate **în scopul eliberării documentelor solicitate**, în condițiile legii.

Completarea datelor dumneavoastră pe acest formular, constituie consimțământul explicit pentru a prelucra în continuare aceste date.

Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către operator și sunt comunicate numai destinatarilor abilitați de lege, cum sunt organele de poliție, parchet, instanțe și pot fi transmise inclusiv în străinătate organelor judiciare, în condițiile legii.

\*) – se barează cuvintele care nu corespund

## REFERAT

Urmare verificării datelor din sistemul informatic al ARR privind rezultatele examinărilor rezultă că dl./d-na..... a susținut (**Nu** a susținut)<sup>\*)</sup> și a promovat (**Nu** a promovat)<sup>\*)</sup> examenul pentru vizarea certificatului organizat la centrul de pregătire profesională ..... din localitatea ..... la data de .....

De asemenea, dosarul depus în vederea vizării certificatului este complet/incomplet iar documentele din dosar sunt în termen de valabilitate/expire.

Având în vedere verificările menționate, rezultă că sunt îndeplinite (NU sunt îndeplinite) <sup>\*)</sup> condițiile pentru vizarea certificatului.

Tariful pentru vizarea certificatului a fost achitat prin: .....

Nume, prenume .....<sup>\*\*) Data și semnătura .....</sup>

\*) – se barează cuvintele care nu corespund

\*\*) – numele și prenumele angajatului ARR care a efectuat verificările și a operat prelungirea perioadei de valabilitate a certificatului