**­** CONSILIUL LOCAL AL MUNICIPIULUI BRAȘOV

DIRECȚIA FISCALĂ BRAȘOV, C.F. 14929823

Str. Dorobanților nr. 4, Brașov, 500009,

Tel: +40.268.474.440, dirfiscala@dfbv.ro

**Cerere transfer dosar auto**

Subsemnatul/a………………………………………………. cu CNP …………………….., având actul de identitate seria…..… nr………… solicit prin prezenta **transferul dosarului fiscal al mijlocului de transport** marca…………………………………….. serie motor…………………., serie șasiu .......................................................... și capacitate cilindrică .......................... cmc de la adresa din jud .................................... localitatea .................................... str. ................................................... nr. ..............bl. ..............sc. ............. ap ........ la adresa din jud ........................... localitatea ................................................. str............................... nr...........bl............sc......... ap............

* Se va anexa copia cărții de identitate a mijlocului de transport.

Telefon.........................

Email.............................

Data.............................

Semnătura......................

Durata medie de completare a formularului: 3 minute

Motivul colectării informației: transfer auto