



ROMÂNIA
JUDEȚUL MUREȘ
COMUNA SÂNCRAIU DE MUREȘ
STR. PRINCIPALĂ NR. 197/A, JUD.MUREȘ
Tel:0265-316964; Tel fax:0265-316965
e-mail:sincraims@cjmures.ro

NR. _____ / _____

TRANSFER AUTO

Subsemnatul PF/PJ _____ cu domiciliul stabil in
_____, str. _____, nr. _____, CI seria _____, CNP/
CUI: _____, eliberat de Pol _____, la data de _____,
tel _____, va rog sa aprobat transferul DOSARULUI MIJLOCULUI DE TRANSPORT,
marca _____, seria sasiu _____ de la vechiul
meu domiciliu din _____, strada _____, nr. _____, la
Primaria localitatii unde mi-am schimbat domiciliul mai sus mentionat.

Declar ca am achitat la zi impozitul auto si ca nu am alte datorii fata de bugetul local.

Data:

Semnatura: