

**Către:**  
**Regia Autonomă "Registrul Auto Român R.A."**  
**Departament Monitorizare Ateliere, Verificare**  
**Tahografe și Limitatoare de Viteză**  
**Bulevardul Expoziției 1K, Sector 1, București**  
**Tel. 0372184853/email: tlv@rarom.ro**

## CERERE ATESTARE/REATESTARE INSPECȚIE TAHOGRAFE

Nume și prenume: .....

**CNP:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Profesia: .....

Date de contact: telefon ..... email: .....

Solicită atestarea pentru activitatea de inspecție tahografe pentru următoarele tipuri de tahografe și dispozitive de inspecție:

Tip tahograf	Da/Nu*	Observații**
Actia 028		
EGK 100		
1314		
1318		
1319		
1324		
MF CE 102		
VR 2400		
VR 8400		
Actia SmarTach		
Efas 3		
Efas 4		
SE5000 5.0-7.3		
SE5000 5.0 - 7.6		
1381 1.0 – 1.4		
1381 1.0 – 3.0		

Dispozitiv de inspecție	Da/Nu*	Observații**
HTC, HGB10, MTC 7.55		
CTC I 01.22		
CTC II 2.19		
WorkShop Tab 4.9.1		
MK II 3.04		
Optimo I 4.10 / 5.8		
Optimo II 7.1		
RTTS 150 v 2.0 r08 b00		
RTTS 150 v 2.0 r08 b08		
CD 400 v 2.0 r08 b00		
CD 400 v 2.0 r08 b06		

\*) Se va completa cu **DA** sau **Nu** în funcție de tipurile de tahografe și dispozitive de inspecție pentru care se solicită atestarea

\*\*) Se va preciza tipul de dispozitiv/aparat pentru selecțiile simultane cu dispozitive de inspecție de la producători diferiți

### Anexez următoarele documente:

- Copia actului de identitate sau dovada înlocuitoare a acestuia
- Copia permisului de conducere categoria C sau D, sau dovada înlocuitoare a acestuia
- Documentele care dovedesc finalizarea unui program de instruire organizat de un operator economic agreeat de RAR

Subsemnatul (a) ..... îmi exprim consimțământul cu privire la prelucrarea categoriilor de date cu caracter personal necesare în scopul atestării ca inspector de tahografe în conformitate cu prevederile HG nr. 899/2003 și cu atribuțiile RAR precum și în scopul arhivării/ stocării acestor informații pe o perioadă de 5 ani.

**Data**

**Semnătura solicitant**

.....

.....