

Cerere eliberare autorizației /acord de funcționare /aviz program funcționare

Subsemnatul(a)..... domiciliat(a) în.....
str.....nr.....bl.....sc.....ap.....et.....jud.....tel.....
identificat cu BI/CI seria.....nr.....CNP.....
în calitate de*.....al
(SC./PFA/I.L./IF).....cu sediul în
.....județul.....str.....nr.....
bl.....sc.....et.....ap.....având cod unic de înregistrare.....nr. de ordine în registrul comerțului
.....telefon.....fax.....prin prezenta
solicit eliberarea **autorizației /acord de funcționare /aviz program funcționare** pentru punctul de lucru situat în
Mediaș/ Ighișul Nou str.....nr..... având ca obiect de activitate:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Spațiul în care se află sediul secundar (punctul de lucru) deținut în regim de **.....
conform contractului de.....nr...../.....pe o perioada de.....ani, având
destinația de.....conform extrasului de carte funciară anexat în copie.

COD CAEN.....
Orar de funcționare.....
.....

Declar pe proprie răspundere, cunoscând faptul că falsul în declarații se pedepsește conform legii penale, că dețin toate avizele și/sau autorizațiile prevăzute de lege în vederea desfășurării activității pentru care solicit eliberarea autorizației /acord de funcționare /aviz orar functionare.

Data

Semnătura,
L.S