

REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR ..... / DATA .....

# C E R E R E

## PENTRU EMITEREA AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE

**DOMNUL PRIMAR,**

**S.C./P.F.** , cu sediul în

județul , localitatea , strada

nr. , bl. , sc. , ap. , tel. ,

C.U.I (C.F.)  număr de ordine în registrul

comerțului ,

reprezentată legal prin ,

în calitate de , cu domiciliul

în județul , localitatea  strada

nr. , bl.  sc. , ap. , tel. , legitimat

cu C.I. (B.I.) , seria , nr. , C.N.P.

**vă rog să aprobați eliberarea autorizației de funcționare** pentru

unitatea/punctul de lucru ,

situată în comuna , strada

nr. , bl.  sc. , ap. , tel. , având

ca obiect de activitate

și program de funcționare .

Anexez în copie următoarele documente:

Declar pe propria răspundere că pe întreaga durată de funcționare voi respecta reglementările legale în vigoare.

Data

Semnătura / Stampila