

DOMNULE PRIMAR

S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____

înmatriculata la Registrul Comertului cu nr _____ / _____ / _____,
cod unic de înregistrare _____, avand sediul social in
localitatea _____

str _____, nr _____, bl _____, sc _____, ap _____,
reprezentata prin _____ în calitate
de _____ tel _____.

În conformitate cu prevederile Legii nr.227/2015, privind Codul Fiscal, H.C.L.
referitoare la aprobarea Regulamentului privind organizarea și desfășurarea
activităților comerciale și a serviciilor de piață în Comuna Cosoveni, solicit
eliberarea:

AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE

pentru desfășurarea activității de prestari servicii:

1. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

Adresă Unitate : str. _____, nr. _____, bl. _____, sc.
_____, et. _____, ap. _____

ORAR DE FUNCTIONARE _____

SUPRAFAȚĂ TOTALĂ: _____ (m.p.)

2. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____ Adresă

Unitate : str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et.
_____, ap. _____

ORAR DE FUNCTIONARE _____

SUPRAFAȚĂ TOTALĂ: _____ (m.p.)

Anexez prezentei documentația necesară în vederea obținerii autorizației de
funcționare pentru desfășurarea activității de alimentație publică.

Data _____

Semnatura si stampila

DOMNULE PRIMAR

S.C./P.F.A./I.I./I.F. _____

înmatriculata la Registrul Comerțului cu nr _____ / _____ / _____, cod unic de înregistrare _____, având sediul social în localitatea

_____ str _____, nr _____, bl _____, sc _____, ap _____, reprezentata prin _____ în calitate de _____ tel _____

În conformitate cu prevederile H.C.L. referitoare la aprobarea Regulamentului privind organizarea și desfășurarea activităților comerciale și a serviciilor de piață în Comuna Cosoveni

solicit vizarea pe anul _____, pentru: **Avizul program de funcționare**

nr. _____ / _____ / _____ / _____

nr. _____ / _____ / _____ / _____

nr. _____ / _____ / _____ / _____

Declar pe propria răspundere cunoscând sancțiunile legii referitoare la falsul în declarații că nu au survenit modificări cu privire la forma de organizare, tipul de unitate, obiectul de activitate, adresa punctului de lucru și orarul de funcționare.

Solicit modificarea avizului program de funcționare cu privire la

Data

Semnătura și ștampila