

NR. _____

Ziua ____ Luna ____ Anul 20__

Anexe: _____

CERERE

pentru vizarea autorizației de funcționare
a punctului de lucru, pentru anul _____

Societatea comercială/ persoană fizică/ asociație familială/
întreprindere individuală sub denumirea _____,
înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. _____,
autorizată conform O.G. 99/2000, având sediul în localitatea
_____, Str. _____, nr. ____, Bl. ____, Sc. ____,
Ap. ____, Jud./Sector _____, tel. _____,
reprezentată prin _____
în calitate de _____, domiciliat în localitatea _____,
Str. _____, nr. ____, Bl. ____, Sc. ____, Ap. ____, Jud./Sector
_____, posesor al B.I./C.I. seria ____, nr. _____,
C.N.P. _____.

Vă rog să aprobați vizarea AUTORIZAȚIEI DE
FUNCȚIONARE eliberată în conformitate cu Hotărârea Consiliului
Local al Orașului Cristuru Secuiesc nr. 116/2015 a punctului de lucru
situat în Orașul Cristuru Secuiesc Str. _____, nr. ____, Bl. ____,
Sc. ____, Ap. ____, pentru anul _____, cod CAEN _____.
Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura (ștampila),

Domnului Primar al Orașului Cristuru Secuiesc**Acte necesare pe lângă prezenta cerere:**

- **Declarația atașată cererii;**
- **Dovada achitării taxei de 100 lei plătită pentru Oraș Cristuru Secuiesc,**
cod fiscal 4367647 în contul RO82TREZ35221160250XXXXX

DECLARAȚIE

Societatea comercială/ persoană fizică/ asociație familială/ întreprindere individuală sub denumirea _____, înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. _____, autorizată conform O.G. 99/2000, având sediul în localitatea _____, Str. _____, nr. ____, Bl. ____, Sc. ____, Ap. ____, Jud./Sect. _____, tel. _____, reprezentată prin _____, în calitate de _____, domiciliat în localitatea _____, Str. _____, nr. ____, Bl. ____, Sc. ____, Ap. ____, Jud./Sect. _____, posesor al B.I./C.I. seria ____, nr. _____, C.N.P. _____,

Prin prezenta:

Declar pe propria răspundere că de la data eliberării AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE, eliberată de Primăria Orașului Cristuru Secuiesc pentru punctul de lucru situat în Orașul Cristuru Secuiesc Str. _____, nr. ____, Bl. ____, Sc. ____, Ap. ____, pentru activitatea ce o desfășor și până la data vizării acesteia pe anul _____ nu/da au intervenit modificări în datele înscrise în autorizația de funcționare față de momentul eliberării acesteia.

Date de contact: Tel./fax _____; E-mail _____

Data,

Semnătura (ștampila),

Acte necesare pe lângă prezenta cerere:

- **Declarația atașată cererii;**
- **Dovada achitării taxei de 100 lei plătită pentru Oraș Cristuru Secuiesc, cod fiscal 4367647 în contul RO82TREZ35221160250XXXXX**