



ROMÂNIA
JUDEȚUL CONSTANȚA
PRIMĂRIA COMUNEI SALIGNY



REGISTRATURĂ GENERALĂ:

NR / DATA

C E R E R E
PENTRU EMITEREA AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE

DOMNULE PRIMAR,

S.C./P.F., cu sediul în județul....., localitatea....., str., 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....., str., 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, str., nr., bl., sc., et., ap....., telefon,, 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: