

DOMNULE PRIMAR,

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

înmatriculată 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, solicit eliberarea:

AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE:

1. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

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

ORAR DE FUNCȚIONARE _____

SUPRAFAȚĂ TOTALĂ: _____ (m.p.)

2. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

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

ORAR DE FUNCȚIONARE _____

SUPRAFAȚĂ TOTALĂ: _____ (m.p.)

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

Data _____

Semnatura / stampila _____

Anexa nr. 7

CATRE PRIMARIA COMUNEI LIVEZENI
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 Livezeni, solicit eliberarea:

AVIZULUI PROGRAM DE FUNCȚIONARE

Pentru următoarele activități economice:

1. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

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

ORAR DE FUNCȚIONARE _____

2. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

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

ORAR DE FUNCȚIONARE _____

3. Tip Unitate _____

Cod CAEN _____

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

ORAR DE FUNCȚIONARE _____

Anexez prezentei documentația necesară.

Data _____ Semnătura și ștampila _____

ACORD

Subsemnatul _____ cu domiciliul în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, posesor al actului de identitate serie _____ nr. _____, eliberat de _____, la data de _____, în calitate de vecin limitrof al unității (se va menționa tipul de unitate) _____ situată în localitatea _____, str. _____ nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____ **SUNT DE ACORD** cu practicarea activității de _____

după următorul orar de funcționare : _____

Drept pentru care semnez prezentul acord pentru unitatea mai sus menționată, necesar obținerii:

- Autorizație de funcționare
- Aviz program de funcționare

DATA _____
SEMNATURA _____