

C E R E R E
pentru eliberarea Autorizaţiei de funcţionare

Societatea comercială /persoana fizică
autorizată/întreprindereindividuală/întreprinderea familială, sub
denumirea.....
înmatriculată la Registrul Comerţului cu nr.....sau
autorizată conform Legii nr. 300/2004 cu
nr.....având sediul în
localitatea.....str.....nr...
....., bl., sc., ap....., tel. reprezentată prin
.....
.....în calitate de domiciliat în localitatea
..... str..... nr.....,
bl....., sc....., ap..... tel....., posesor al codului numeric
personal.....

**Vă rog să aprobaţi eliberarea AUTORIZAŢIEI DE FUNCŢIONARE în
conformitate cu Hotărârea Consiliului Local al Oraşului Chişineu Criş nr.
_____/_____, pentru următoarea structură proprie de vânzare:**

..... situată în
Chişineu Criş, str. nr. bl. sc.
ap. pentru activitatea de
.....
.....
.....
.....

Data Semnătura (şampila)

DOMNULUI PRIMAR AL ORAŞULUI CHIŞINEU CRIŞ