

DOMNUL PRIMAR

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

Înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. _____/_____/_____, cod unic de înregistrare _____, având sediul social în localitatea _____ str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, ap. _____, reprezentată prin _____ în calitate de _____ tel. _____

În conformitate cu prevederile H.C.L. referitoare la aprobarea Regulamentului privind organizarea și desfășurarea activităților comerciale în Comuna Cricau, 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 _____