

**ROMÂNIA
JUDEȚUL ALBA
COMUNA CRICAU**

A C O R D

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 _____, nr._____, bl._____,
str._____, 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 _____