

**CĂTRE  
PRIMARIA MUNICIPIULUI SEBEȘ**

S.C./P.F.A./I.F. \_\_\_\_\_, cu sediul în \_\_\_\_\_  
str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, înregistrat la Oficiul Registrului Comerțului cu  
C.U.I. \_\_\_\_\_ Atribuit fiscal \_\_\_\_\_ număr de ordine în Registrul Comerțului  
\_\_\_\_\_ data emiterii \_\_\_\_\_ cu  
\_\_\_\_\_, reprezentată prin \_\_\_\_\_ domiciliat  
în str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, prin prezenta, solicit  
eliberarea ACORDULUI DE FUNCTIONARE/ AUTORIZATIE DE FUNCTIONARE, pentru  
punctul de lucru din Sebeș, str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, având ca  
obiect de activitate, clasa CAEN \_\_\_\_\_ cu  
urmatorul program de functionare:

ZIUA	ORELE
Luni	
Marți	
Miercuri	
Joi	
Vineri	
Sambătă	
Duminică	

Anexăm: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data :

Semnatura: