

**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 _____

Declar pe proprie raspundere ca au ramas aceleasi conditii de functionare și respect legislația în
vigoare.

Anexăm – Acordul de functionare/ Autorizatia de functionare in original.

Data :

Semnatura: