

**CONSILIUL LOCAL AL
MUNICIPIULUI CÂMPULUNG**

Data depunerii cererii.....

Număr de înregistrare.....

**AUTORIZAT
PRIMAR,**

Elena Valerica Lasconi

**AVIZAT
SERVICIUL ADMINISTRARE
VENITURI PERSOANE JURIDICE**

C E R E R E D E A U T O R I Z A R E

PERSOANĂ FIZICĂ

PERSOANĂ JURIDICĂ

Subsemnatul. _____ reprezentantul legal
al societății comerciale _____ cu sediul social în
localitatea _____, str. _____, nr. _____,
bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, sector _____, județ _____, cod poștal _____,
date de contact: tel. _____; e-mail _____.

înregistrată la Oficiul Registrului Comerțului cu nr.:

/ /

Cod fiscal

solicit deschiderea următorului exercițiu comercial.

1. Forma de comerț :

Comerț cu ridicata

Servicii de piață

Comerț cu amănuntul

Alimentație publică

Intermediari în comerțul cu ridicata.

2. Modalitatea de organizare și desfășurare a activității:

Sediu Fix

- magazin
- chioșc
- unitate de alim. publică
- centru comercial
- punct de vânzare (tarabă)
- unitate prestări servicii

3. Profilul exercițiului comercial

NR. CRT.	ADRESA PUNCTULUI DE LUCRU	SUPRAFAȚA COMERCIALĂ	COD CAEN	ORARUL DE FUNCȚIONARE

Declar pe proprie răspundere că pe întreaga durată de funcționare a structurilor din vânzare și a perioadei de exercitare a activităților menționate în prezenta cerere, voi respecta legislația privind condițiile igienico-sanitare, protecția mediului, prevenirea și stingerea incendiilor, precum și alte reglementări legale în vigoare.

Deasemeni declar că am luat la cunoștință de prevederile Regulamentului privind eliberarea
AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE pentru desfășurarea
activităților comerciale în Mun. CÂMPULUNG MUSCEL aprobat prin H.C.L. nr.3 din 06.01.2016.

Semnătura și ștampila reprezentantului legal