

C E R E R E
pentru eliberarea Autorizației de funcționare

Societatea comercială /persoana fizică autorizată/întreprinderea individuală/întreprinderea familială, sub denumirea.....
înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr., deținătoare a rezoluției
Directorului ORC nr , CUI ,
având sediul în localitatea
str..... nr....., bl., sc. , ap.....,
tel., reprezentată prin
..... în calitate de
..... domiciliat în localitatea str.
....., nr....., bl , sc....., ap....., tel.
....., posesor al codului numeric
personal.....

**Vă rog să aprobați eliberarea AUTORIZAȚIEI DE FUNCȚIONARE în conformitate cu
Hotărârea Consiliului Local al Municipiului Arad nr. 192/2017** pentru următoarea structură proprie
de vânzare:.
..... situată în
Arad, str. nr. bl. sc. ap. pentru
activitatea înscrisă în codul CAEN

Declar pe propria răspundere, cunoscând că falsul în declarații este pedepsit de legea penală,
că firma a cărei reprezentant sunt desfășoară activitatea de:

- service auto
- spălătorie auto
- tinichigerie auto
- sex-shop
- comerț cu ridicata
- comerț cu amănuntul de alt tip decât sex-shop
- piață
- prestări servicii de alt tip decât cele enumerate mai sus

Data

Semnătura

*Completarea și semnarea prezentului formular reprezintă consimțământul dumneavoastră, în mod voluntar, pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, furnizate pe această cale, în vederea soluționării cererii depuse.
Vă facem cunoscut faptul că Primăria Municipiului Arad prelucrează date cu caracter personal, cu respectarea tuturor prevederilor Regulamentului European nr. 679/2016, în scopul îndeplinirii atribuțiilor legale ale administrației publice locale. Datele pot fi dezvăluite unor terți în baza unui temei justificat. Vă puteți exercita drepturile de acces, intervenție și de opoziție în condițiile prevăzute de Regulamentul U.E. nr.679/2016 printr-o cerere scrisă, semnată și datată, depusă la sediul instituției.*