**CERERE ELIBERARE /AVIZARE**

Subsemnatul/a ......................................................., in calitate de................................................. al .............................................................. cu sediul in localitatea ................................................ ,str................................ Nr.......... , bl........., sc.........., ap......., jud........................................., CUI ............................ , nr.inreg la ORC, va rog sa aprobati eliberarea/avizarea Acordului de functionare pentru unitatea comerciala .............................................. pe anul ............, din loc....................................,str...................................... nr........ .bl........ ,sc.........,ap.........jud.TIMIS

Tip unitate ..............................................................................................................................................

 Cod CAEN .................................................................................................................................................

Orar de functionare .............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Suprafata totala: ...................................................(mp)

Mentiuni (cu privire la modificari a datelor initiale din dosarul depus la obtinerea Acordului de functionare).....................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

Declar pe propria raspundere ca pe intreaga durata de functionare a structurii de vanzare si a perioadei de exercitare a activitatilor mentionate in prezenta cerere,voi respecta O.G.99/2000 republicata,legislatia in vigoare privind conditiile igienico sanitare si de igiena alimentelor,protectia mediului, prevenirea si stingerea incendiilor, precum si alte reglementari legale in vigoare.

 Data: Semnatura