

DOMNUL PRIMAR,

Societatea comercială/intreprindere individual/PFA sub denumirea _____

înmatriculată la Oficiul Registrului Comerțului cu 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 B.I. / C.I. seria _____ nr. _____, cod numeric personal _____.

Vă rog să aprobați eliberarea **Autorizația privind desfășurarea activității de alimentație publică** în conformitate cu **Hotărârea Consiliului Local Buftea nr. __ din data de _____ pentru:**

Unitatea _____

situată în orașul Buftea, str. _____ nr. _____ bl. _____ sc. _____ ap. _____
pentru activitatea de _____

COD CAEN (se vor menționa toate codurile pentru care se solicită acordul) _____

Suprafața de desfășurare a activității _____

Programul de lucru- _____

Menționez că am depus acte conforme cu realitatea.

Declar pe proprie răspundere că pe întreaga durată de funcționare voi respecta legislația privind protecția mediului, protecția muncii, voi îndeplini condițiile igienico-sanitare și cele de pază contra incendiilor, precum și prevederile Ordonanței Guvernului nr. 99/2000 republicată privind comercializarea produselor și serviciilor de piață.

Nerespectarea acestor condiții atrage nulitatea acordului de funcționare.

Persoana de contact:

Nume si Prenume: _____

Telefon: _____

Data _____

Semnătura,

Domnului Primar al orașului Buftea